様式第１号（第２条関係）

施術所開設届

年　　月　　日

　　（宛先）高崎市長

住所（法人所在地）

開設者

氏名（法人名・代表者名）

　柔道整復師法第１９条第１項前段の規定により、下記のとおり施術所の開設を届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| １　名称 | 　 |
| ２　開設の場所 | 　 |
| 電話番号 | 　 |
| ３　開設年月日 | 　　　　　　年　　　月　　　日 |
| ４業務に従事する柔道整復師 | 氏　　名 | 登録番号 | 登録年月日 |
|  | 第　　　　　　号 | 　・　・　 |
|  | 第　　　　　　号 | 　・　・　 |
|  | 第　　　　　　号 | 　・　・　 |
| ５　構造設備の概要 | 施術室 | 床面積 | ㎡ |
| 外気に開放し得る面積 | ㎡ |
| 採光換気装置 |  |
| 待合室の面積 | （専用・兼用）　　　　　　　　　　　㎡ |
| 消毒装置 |  |

添付書類　１　施術所の平面図（各室用途、寸法、面積、窓・換気装置・消毒装置の位置等が記載されているもの）及び見取図

２　業務に従事する柔道整復師の資格免許証の写し（原本との照合又は開設者による原本証明が必要）及び運転免許証等の本人確認書類の写し（原本との照合又は開設者による原本証明が必要）

３　開設者が法人の場合は、当該法人の登記事項証明書（施術所の運営について記載されているもの）

４　開設者が個人の場合は、当該開設者の運転免許証等の本人確認書類の写し（原本との照合が必要）