様式第1号(第1条関係)

施術所開設届

年　　月　　日

福島県知事

開設者　住所

氏名　　　　　　　　　　　　印

法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者名

施術所を開設したので、次のとおり届け出ます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 名称 | 　 | 開設の年月日 | 　 |
| 開設の場所 | 　 | 電話 | 　 |
| 業務の種類 | 　 |
| 業務に従事する柔道整復師の氏名 | 氏名 | 氏名 |
| 　 | 　 |
| 　 | 　 |
| 　 | 　 |
| 構造設備の概要 | 　 | 面積 | 外気開放面積 | 換気装置 |
| 施術室 | ㎡ | ㎡ | 　 |
| 待合室 | ㎡ | ㎡ | 　 |
| 器具、手指等の消毒設備 | 　 |
| その他 | 　 |

添付書類　1　平面図

2　開設者が法人の場合は、定款その他の基本約款及び登記事項証明書

3　業務に従事する柔道整復師の免許証の写し