

別記第1号様式(第2条関係)

(その1)

施 術 所 開 設 届

年 月 日

鹿児島県知事 殿

開設者 住 所  
氏 名

(法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)

次のとおり施術所を開設したので、柔道整復師法第19条第1項前段の規定により届け  
出ます。

開 設 年 月 日	年 月 日		
施 術 所 の 名 称			
施 術 所 の 開 設 場 所			
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	年 月 日
		第 号	年 月 日
		第 号	年 月 日
		第 号	年 月 日
		第 号	年 月 日
		第 号	年 月 日

備考 この届には、業務に従事する柔道整復師の免許証の写しを添付すること。

(その2)

施 術 所 周 辺 の 見 取 図						
施 術 所 の 平 面 図						
概 要	施術室の 面 積	待合室の 面 積	外気開放 の 面 積	換気装置	消毒装置	※法第21条による 検査の結果
	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	有・無	有・無	

備考 1 施術所の平面図は、各部屋ごとに縦横の長さ、窓及び換気装置の位置を記入すること。

また、各部屋の用途及び設備等を明示すること。

2 ※欄は、記入しないこと。