

施 術 所 開 設 届

年 月 日						
(あて先)横須賀市長 <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">届出者</div> <div style="text-align: center;">住所 氏名</div> </div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;"> [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] </div> <div style="border: 1px solid red; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> 各項目漏れなく記入してください </div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">電話</div>						
名	称					
開設の場所				電話		
開設年月日						
業務に従事する柔道整復師	氏名	従事年月日	免許発行所管	免許登録番号	免許登録年月日	(事務処理欄)
	※1		※2			
※1 施術者が複数いる場合は全員分記入してください (書ききれない場合は別紙添付でも構いません) ※2 免許証発行所管を記入してください (厚生労働省、知事名の場合は都道府県名)						
施 術 所 歴	年 月 日					
	年 月 日					
	年 月 日					
	年 月 日					

第1号様式(裏)

施術所の構造設備の概要

施術所内の構造設備を記入してください		面積は㎡単位
施術室	(例) ベッド×3、いす×4、棚×2、窓×2、手洗設備、フローリング床	面積 (例) 19.36㎡
待合室	(例) いす×3、換気扇×1、窓×1 カーペット床	面積 (例) 8.92㎡
採光換気装置	(例) 窓、換気扇	
消毒設備	(例) 手指消毒アルコール×2、ベッド消毒用アルコール×1	
その他	(特記事項があれば記入してください)	

施術所の平面図

<p>・平面図は別紙添付でも構いません</p> <p>・平面図には構造設備も記入してください</p>
--