様式第1号(第2条関係)

|  |  |
| --- | --- |
| 施術所開設届令和　　年　　月　　日　岡山市長　　　　様開設者　住所　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　電話　　　-　　　-　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 | 令和　　　　年　　　　月　　　　日　 |
| 名称 | 　 |
| 開設の場所 | 岡山市電話　　　　-　　　　-　　　　 |
| 業務に従事する柔道整復師の氏名 | 　 |
| 構造設備の概要 | 施術室 | 待合室 | 換気面積及び換気装置の有無 | 消毒設備の　有　無 |
| ㎡ | ㎡ | ㎡有　・　無 | 有・無 |
| 　(注)　1　開設者が法人にあっては，主たる事務所の所在地，その名称及び代表者の氏名を記入すること。　　　　2　業務に従事する柔道整復師については，付与されている免許証の写しを添付すること。　　　　3　平面図及び付近の見取り図を添付すること。 |

※届出を受け付ける際には，次の書類等も確認しますのでご注意ください。

1　開設者が法人にあっては，登記事項の証明等開設法人の確認ができる書類

　　 (ただし，現在、岡山市内に同法人が開設している施設がある場合は除く)

　2　開設者が個人にあっては，運転免許証の原本等による本人確認ができる書類

　3　従事者にあっては，柔道整復師免許証の原本及び運転免許証の原本等本人確認ができる書類

　4　その他不明な点は，事前に担当課にお問い合わせください。