

証 明 願

令和 年 月 日

岡山市保健所長 様

申請者 住 所
(開設者)

氏 名 ⑩

下記のとおり、柔道整復師法第19条の規定による施術所の開設届を提出していることを証明願います。

記

施術所の名称

施術所の所在地 岡山市

施術者の氏名

開設年月日 年 月 日

上記のとおり相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

岡山市保健所長