（記載例）

第２号様式（第３条関係）（用紙　日本産業規格Ａ４縦長型）

施 術 所 届 出 事 項 変 更 届

令和〇年　〇月　〇日

神奈川県　　〇〇保健福祉事務所長　殿

開設者の現住所

住所に関して神奈川県以外の場合は、都道府県名から記載してください

住　所　〇〇市△△　〇丁目□□□□
氏　名　株式会社　●●●●
　　代表取締役　　〇〇　〇〇
（XXX）XXX－XXXX

次のとおり柔道整復師の施術所の届出事項に変更を生じたので、届け出ます。

名　　称		〇〇接骨院	
開設の場所		〇〇市△△　〇丁目□□□	
変更内容	事　　項	変　　更　　前	変　　更　　後
	構造設備	別紙のとおり	別紙のとおり
	業務に従事する柔道整復師	〇〇　〇〇 △△　△△	〇〇　〇〇 ●●　●●● ⑥　従事年月日 ⑦　免許発行所管：神奈川県 ⑧　免許証番号：第ｘｘｘ号 ⑨　登録年月日： 平成12年〇月〇日
変更年月日		令和〇年　△月　△日	
変更の事由		△△　△△　離職し、 ●●　●●●　採用したため それに伴い施術室の配置を変更した	

届出済みの正式名称を記載してください

施術者に変更があった場合は
⑥　従事年月日
⑦　免許発行所管
⑧　免許証番号・
⑨　登録年月日
を記載してください。

施術室の平面図（変更前・変更後）を添付してください

※　施術所の名称を変更する場合は、診療所と誤認されるおそれがあるものなど、広告不可能な名称がありますのでご注意ください。詳しくは令和7年2月18日「あはき・柔整広告ガイドライン」を参照ください。