

様式第3号

施術所届出事項変更届

届出書を提出した日

令和6年6月5日

(宛先) 所沢市長

住 所 所沢市並木1-1-1

氏 名 所沢 太郎

電話番号 080-1111-2222

※開設者そのものが変わる場合(個人から法人も含む)は廃止届+開設届が必要となります。

(法人にあつては、その名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名)

下記のとおり届出事項に変更があつたので届け出ます。

記

施 術 所	名 称	トコロン接骨院	
	開 設 年 月 日	令和6年4月1日	
	開 設 場 所	所沢市小手指町1-23-3-301	
	電 話 番 号	04-2998-1111	
	業 務 の 種 類	柔道整復	
変 更 事 項	変 更 前	【例: 施術者の増】 所沢 太郎	
	変 更 後	所沢 太郎 入間 次郎(柔整)	
変 更 年 月 日	令和6年 6月 1日		変更した日を記載してください。 ※未来日は不可
変 更 理 由	施術者1名追加		
備 考			

※市内移転による開設場所の変更は廃止+開設届が必要となります。

施術所の電話番号

・変更前の内容を記載してください。  
・構造設備が変更となる場合は、必ず「平面図」を添付してください。

・変更後の内容を記載してください。  
・施術者の増減の場合、変更がない施術者も含み、変更後の全ての施術者名を記載してください。