

施術管理者選任証明

施術所の「施術管理者」として、下記の柔道整復師を選任したことを証明する。

記

| | |
|---------|---|
| 施術所名称 | |
| 施術所住所 | 〒 |
| 施術管理者氏名 | |
| 施術管理者住所 | 〒 |

令和 年 月 日

〒
開設者住所

開設者氏名

[記載上の注意] 開設者と施術管理者が異なる場合に提出してください。