

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	北海道接骨院
施術所住所	〒123-4567 北海道〇〇市〇〇町1-1-1
施術管理者氏名	北海 太郎
施術管理者住所	〒000-0000 北海道〇〇市〇〇町1-2-3

書類の提出日または書類
を記載した日付を記入して
ください。

書類の提出日または書類を記載した日付を記入してください。

令和〇年〇月〇日

開設者住所 〒987-6543
北海道〇〇市〇〇町7-8-9

開設者氏名 株式会社 北海厚生
代表取締役 北海 花子

[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。