**施術所の開設届出に関する証明願**

　柔道整復師法第１９条第１項の規定により、下記の施術所の開設を届け出たことを証明してください。

　１　施術所の名称

　２　開設の場所

　３　開設者の氏名又は名称

　４　その他

　　　　　　　　年　　月　　日

　　　　（あて先）　甲府市長

 　　 　　　　　　　　住所（法人にあっては、主たる事業所の所在地）

 　　 　　　　　　　　氏名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

印