

# 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。