

(様式第4号)

## 開業予定報告書

今般貴会へ入会願の提出にあたり、下記の通り開業を  
予定していることをご報告致します。

記

1. 開業年月日 年 月 日
2. 施術所所在地 〒
3. 施術所の名称
4. 施術責任者
5. 電話番号
6. FAX番号

年 月 日

現住所

氏 名

印

公益社団法人 愛知県柔道整復師会  
会 長 森 川 伸 治 殿