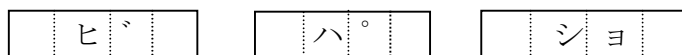



◎ 柔道整復施術所(変更)届の注意事項

- ・文字は楷書で1マスに1字を記入してください。
- ・外字については、**類字等**に変更して記入してください。
- ・フリガナも1マスに1字を記入してください。ただし、濁音、半濁音などは2マスご使用ください。

《例》



- ・  の項目は記入しないでください。
- ・「口座番号」欄以外は、**左づめ**で記入してください。
- ・変更届につきましては、施術管理者住所・氏名・電話番号、登録記号番号及び変更箇所のみ記入してください。

※ 施術所届を提出後、提出書類に何らかの変更が生じましたら、必ず変更届を提出いただきますようよろしくお願いいたします。

施術管理者 住所 氏名 電話番号	施術管理者様の住民登録されている住所地 (ご自宅)・電話番号を記入してください。
登録記号番号	近畿厚生局から交付された登録記号番号を ハイフンなしの10ケタ(「契」+9ケタ)で 記入してください。
施術所名	貴施術所の名称を記入してください。
施術管理者名	貴施術所の施術管理者名を記入してください。
郵便番号	貴施術所所在地の郵便番号を記入してください。
所在地 1 (郡市区)	貴施術所の郡～区名まで記入してください。
所在地 2 (町村・丁目・地番・号)	貴施術所の町～号まで記入してください。
所在地 3 (ビル名等)	貴施術所のビル名等がございましたら記入して ください。
(施術所)電話番号	貴施術所の電話番号を記入してください。

登 録 年 月 日	受領委任の登録年月日を記入してください。
変 更 年 月 日	変更となる施術年月日を記入してください。
銀 行 コ ー ド	この欄の記入は不要です。
振込金融機関（漢字）	貴施術所指定の金融機関名を記入してください。
支 店 コ ー ド	この欄の記入は不要です。
支 店 名 （ 漢 字 ）	支店名を漢字で記入してください。
口 座 区 分	普通預金・当座預金・別段預金のいずれか該当する口座区分（番号）を○で囲んでください。
口 座 番 号	通帳に記載されている番号を <u>右づめ</u> で記入してください。
口 座 名 義	通帳に記載されている正式な口座名義を記入してください。
支 払 区 分	団体か施術所のいずれか該当する区分（番号）を○で囲んでください。
団 体 コ ー ド	この欄の記入は不要です。
団 体 名	所属されている団体がございましたら、名称を略さず、正式名称を記入してください。
減通等送付先区分	団体か施術所のいずれか該当する区分（番号）を○で囲んでください。