

《記載例》 法人の薬局(新規)

指定薬局・指名機関登録(変更) 報告書

①局コード 帳票種別 34565 / /		②指定・指名番号:新規の場合は無記入 ※新規登録の場合は職員が記入します。 □□□□□□□□		③登記・変更の別 1…新規 3…変更 9…取消 1	
④名称(カタカナ):法人の種類と名称の間は1字あけて記入してください。また、左詰めで右端の枠まで続けて記入してください。 ロウサイヤツキヨク サンノウテン		← カタカナは全て大文字で記入して下さい! (例)ヤツキヨク、チヨウザイ(○) ヤッキヨク、チヨウザイ(×)			
⑤(ツヅキ) □□□□□□□□□□□□□□□□□□□□					
⑥名称(漢字):法人の種類と名称の間は1字あけて記入してください。また、左詰めで右端の枠まで続けて記入してください。 労災薬局 山王店					
⑦(つづき) □□□□□□□□□□□□□□□□□□□□					
⑧薬局の代表者又は柔道整復師等の氏名(カタカナ):姓と名の間は1字あけて記入してください。 アキタ タロウ					
⑨薬局の代表者又は柔道整復師等の氏名(漢字):姓と名の間は1字あけて記入してください。 秋田 太郎					
⑩郵便番号 010-0951		⑪電話番号:市外局番、市内局番及び番号の間に(-)(ハイフン)を記入してください。(左詰め) 018-812-3456			
⑫所在地(カタカナ):市郡区から記入してください。また、左詰めで右端の枠まで続けて記入してください。 アキタシサンノウ7チヨウメ1-3					
⑬(ツヅキ) □□□□□□□□□□□□□□□□□□□□					
⑭(ツヅキ) □□□□□□□□□□□□□□□□□□□□					
⑮所在地(漢字):左詰めで右端の枠まで続けて記入してください。 秋田市山王7丁目1-3					
⑯(つづき) □□□□□□□□□□□□□□□□□□□□					
⑰承認年月日 ※元号 年 月 日		⑱指定・指名期間末日 ※元号 年 月 日		⑲指定取消年月日 ※元号 年 月 日	
※労災診療費の振込先を記入してください。 振込金融機関名 労災 銀行金庫組合 振込店舗名 秋田 本店支店代理店出張所		⑳金融機関コード 金融機関コード 店舗コード ※ □□□□□□□□			
㉑預金種別 1 普通…1 当座…2		㉒預金の口座番号(左詰め) 0012345 ← 口座番号は必ず7ケタで記入してください。(例)0001234、0123456			
㉓口座名義人(カタカナ):法人の種類と名称の間は1字あけて記入してください。また、左詰めで右端の枠まで続けて記入してください。 ユウケ・シカ・イシヤ ロウサイヤツキヨ		← カタカナは全て大文字で記入して下さい! (例)ヤツキヨク、チヨウザイ(○) ヤッキヨク、チヨウザイ(×)			
㉔(ツヅキ) ク タ・イヒヨウトリシマリヤク アキタ		← 口座には、法人の口座を記入してください。法人口座がない場合は、代表者の口座を記入してください			
㉕(ツヅキ) タロウ					
㉖一括番号 府県 種別 一連番号 CD □□□□□□□□					

《記載例》 法人の薬局

指定薬局・指名機関登録（変更）報告書

[illegible]

上記のとおり報告します。

提出年月日 ○ 年 ○ 月 ○ 日

指定薬局・指名機関の名称

店王山藥災勞

代表者の氏名

代表取締役 秋田 太郎

※太枠内は必ず記入してください。

《記載例》 法人の薬局(変更)

太枠内は必ず記入してください。

指定薬局・指名機関登録(変更) 報告書

①局コード 帳票種別 34565 / /		②指定・指名番号:新規の場合は無記入 ※新規登録の場合は職員が記入します。 05467890		③登記・変更の別 1…新規 3…変更 9…取消 3		※変更する項目のみ記入してください。	
④名称(カタカナ):法人の種類と名称の間は1字あけて記入してください。また、左詰めで右端の枠まで続けて記入してください。 ロウサイヤツキヨクサンノウニシテン		⑤(ツヅキ)		⑥名称(漢字):法人の種類と名称の間は1字あけて記入してください。また、左詰めで右端の枠まで続けて記入してください。 労災薬局山王西店		⑦(つづき)	
⑧薬局の代表者又は柔道整復師等の氏名(カタカナ):姓と名の間は1字あけて記入してください。 アキタジロウ		⑨薬局の代表者又は柔道整復師等の氏名(漢字):姓と名の間は1字あけて記入してください。 秋田次郎		⑩郵便番号 010 0951		⑪電話番号:市外局番、市内局番及び番号の間に(-)(ハイフン)を記入してください。(左詰め) 018-*-*-**	
⑫所在地(カタカナ):市郡区から記入してください。また、左詰めで右端の枠まで続けて記入してください。 アキタサンノウ7チヨウメ1-4		⑬(ツヅキ)		⑭(ツヅキ)		⑮所在地(漢字):左詰めで右端の枠まで続けて記入してください。 秋田市山王7丁目1-4	
⑯(つづき)		⑰承認年月日 ※元号 年 月 日		⑱指定・指名期間末日 ※元号 年 月 日		⑲指定取消年月日 ※元号 年 月 日	
※労災診療費の振込先を記入してください。 振込金融機関名 労働 銀行 金庫 組合 振込店舗名 山王西 本店 支店 代理店 出張所		⑳金融機関コード 金融機関コード 店舗コード ※		㉑預金種別 1 普通…1 当座…2		㉒預金の口座番号(左詰め) 0012345 ← 口座番号は必ず7ケタで記入してください。(例)0001234、0123456	
㉓口座名義人(カタカナ):法人の種類と名称の間は1字あけて記入してください。また、左詰めで右端の枠まで続けて記入してください。 ユウケンカニシヤロウサイヤツキヨ		㉔(ツヅキ) クタイヒヨウトリシマリヤクアキタ		㉕(ツヅキ) シロウ		㉖一括番号 府県 種別 一連番号 CD	

《記載例》 法人の薬局

太枠内は必ず記入してください。

指定薬局・指名機関登録（変更）報告書

[illegible]

上記のとおり報告します。

提出年月日 ○ 年 ○ 月 ○ 日

指定薬局・指名機関の名称

西王山藥局災勞

代表者の氏名

代表取締役 秋田 次郎

《記載例》 法人の薬局(取消)

指定薬局・指名機関登録(変更) 報告書

太枠内のみ記入してください。

「③登記・変更の別」欄は「3」を記入してください。

①局コード		②指定・指名番号:新規の場合は無記入 ※新規登録の場合は職員が記入します。		③登記・変更の別 1…新規 2…変更 9…取消	
帳票種別 34565		05467890		3	

名称	④名称(カタカナ):法人の種類と名称の間は1字あけて記入してください。また、左詰めで右端の枠まで続けて記入してください。				
	⑤(ツヅキ)				
	⑥名称(漢字):法人の種類と名称の間は1字あけて記入してください。また、左詰めで右端の枠まで続けて記入してください。				
	⑦(つづき)				
	⑧薬局の代表者又は柔道整復師等の氏名(カタカナ):姓と名の間は1字あけて記入してください。				
郵便番号	⑩郵便番号	電話番号	⑪電話番号:市外局番、市内局番及び番号の間に(-)(ハイフン)を記入してください。(左詰め)		
	⑫所在地(カタカナ):市郡区から記入してください。また、左詰めで右端の枠まで続けて記入してください。		⑬(ツヅキ)		
及び所在地	⑭(ツヅキ)	⑮所在地(漢字):左詰めで右端の枠まで続けて記入してください。			
	⑯(つづき)				
指定・指名	⑰承認年月日 ※元号 年 月 日	⑱指定・指名期間末日 ※元号 年 月 日	⑲指定取消年月日 ※元号 年 月 日		
	※労災診療費の振込先を記入してください。				
口座関係	振込金融機関名		銀行 金庫 組合	本店 支店 代理店 出張所	⑳金融機関コード 金融機関コード 店舗コード ※
	⑳預金種別 普通…1 当座…2		㉑預金の口座番号(左詰め)		
	㉒口座名義人(カタカナ):法人の種類と名称の間は1字あけて記入してください。また、左詰めで右端の枠まで続けて記入してください。				
	㉓(ツヅキ)				
	㉔(ツヅキ)				
一括番号	㉕一括番号 府県 種別 一連番号 CD				

《記載例》 法人の薬局

太枠内のみ記入してください。

指定薬局・指名機関登録（変更）報告書

[illegible]

上記のとおり報告します。

提出年月日 ○ 年 ○ 月 ○ 日

指定薬局・指名機関の名称

西王山藥局災勞

代表者の氏名

代表取締役 秋田 次郎