(局様式)

労災保険指名柔道整復師等変更届

令和　　年　　月　　日

広　島　労　働　局　長　　殿

指名柔道整復師番号　３４

施術所名称

施術所所在地

受任者（責任者）氏名

令和　　年　　月　　日付けをもって下記のとおり変更したのでお届けします。

区　　分	変　更　前	変　更　後
施術所名称		
施術所所在地	〒	〒
電話番号	－　　－	－　　－
受任者（責任者）氏名		
開設者		
整復師数		
金融機関名称		
口座番号	普・当（　　）	普・当（　　）
口座名義人		

注　１　変更した項目についてのみ記入してください。

２　名称、所在地、電話番号、口座の変更の場合は、「指定・指名機関登録（変更）報告書（診機様式第 22 号、第 23 号）も併せて提出してください。