様式第１号－３

受任者選任届

施術所	名　称	
	所在地	
受 任 者 氏 名		

上記の施術所において、柔道整復師が担当した施術に係る療養（補償）等給付たる療養の費用に関し、上記の柔道整復師を受任者として選任します。

令和　　年　　月　　日

労働局長　殿

施術所の開設者