

指定・指名機関登録(変更)報告書

決	課長	係長	係
裁			

帳票種別 ①局コード ②指定・指名番号：新規登録の場合は無記入 ③登記・変更の別

1…新規
 3…変更
 9…取消

提出の際折り曲げる場合には中央で切り離し(▼)の所を谷に2つ折りにしてください。

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。

⑤(ツツキ)

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、訪問看護事業者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。

⑨薬局の代表者、訪問看護事業者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。

⑩郵便番号 -

⑪電話番号：左詰めで記入してください。また、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。

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(ツツキ)

⑭(ツツキ)

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)

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
 ※

振込金融機関名

銀行
 金庫
 組合

振込店舗名

本店
 支店
 代理店
 出張所

⑳預金種別
 普通…1
 当座…3

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(ツツキ)

㉔(ツツキ)

㉕一括番号(労災指定指名機関)
 「 府 県 | 種 別 | 一 連 番 号 | C D |

※印の欄は記入しないでください。(職員が記入します。)
◎裏面の注意事項をよく読んで上で、記入してください。