指定・指名機関登録(変更)報告書

決裁	課長	係長	係

帳票種別 34565　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）

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、左ヅメ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、左ヅメ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。

見本

郵便番号及び所在地

⑩郵便番号　－

電話番号　⑪電話番号：左ヅメ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、左ヅメで右端の枠まで続けて記入してください。

⑬（ツヅキ）

⑭（ツヅキ）

⑮所在地(漢字)：左ヅメ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　※

口座関係1

振込金融機関名　銀行 金庫 組合

振込店舗名　本社 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　普通…1　当座…3

㉒預金の口座番号（左ヅメ）

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、左ヅメで右端の枠まで続けて記入してください。

㉔（ツヅキ）

㉕（ツヅキ）

一括番号

㉖一括番号(労災指定指名機関)

府県	種別	一連番号	CD

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。

※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だ上で、記入してください。

指定・指名機関登録(変更)報告書

決裁	課　長	係　長	係

帳票種別 34566

①局コード

②指定・指名番号：新規登録の場合は無記入
※新規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

口座関係2（アフターケア委託費）

※アフターケア委託費の振込情報が口座関係１と異なる場合に記入してください。

振込金融機関名　銀行 金庫 組合

振込店舗名　本 社 支 店 代理店 出張所

④金融機関コード
※ 金融機関コード　店舗コード

⑤預金種別
普通…1
当座…3

⑥預金の口座番号（左ヅメ）

⑦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、左ヅメで右端の枠まで続けて記入してください。

⑧（ツヅキ）

⑨（ツヅキ）

上記のとおり報告します。

提出年月日　　年　　月　　日

指定・指名機関の名称

代表者の氏名　　印（記名押印又は署名）

見本

※印の欄は記入しないでください。（職員が記入します。）

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。