

# 指定・指名機関登録（変更）報告書

・変更  
・廃止

(○で囲んで  
ください。)

① 指定・指名番号				
1	1	4		

②	名称	(フリガナ)															
③	代表者 氏名	(フリガナ)															

④	住所	〒	-	TEL	-	-										
		(フリガナ)														

⑤	銀行 金庫 組合	預金種別	口座番号					※金融機関コード								
		1・・・普通 3・・・当座														
	店所	口座名義人	(フリガナ)													

変更 廃止 の 事由	変更・廃止年月日      令和      年      月      日
---------------------	---------------------------------------

上記のとおり報告致します。                      令和      年      月      日

埼玉労働局長 殿                      〒      -                      電話番号      -      -

所在地 \_\_\_\_\_

薬局名称 \_\_\_\_\_

代表者氏名 \_\_\_\_\_

一 変更の場合は、①と、②から⑤のうち変更する項目を記入してください。  
二 名称・代表者氏名・所在地・口座名義人は、必ずカタカナでフリガナを付けてください。

※感熱紙不可（提出の際は必ず普通紙にてお願いします。）