

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								

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

④ 住所	〒	-	(フリガナ)																									

⑤ 電話番号																												
--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

⑥	銀行 金庫 組合	預金種別	口座番号	※金融機関コード																										
	店 所	1・・・普通																												
		3・・・当座																												
口座 名義 人	(フリガナ)																													

変 更 の 事 由	廃 止																												
		変更・廃止年月日	平成	年	月	日																							

上記のとおり報告致します。

平成 年 月 日

埼玉労働局長 殿

薬局・施術所名称 _____

代表者氏名 _____

(印)

電話番号 _____

※感熱紙不可（提出の際は必ず普通紙にてお願いします）

一 変更の場合は、①と、②から⑥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。