

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
		1・・・普通 3・・・当座		
	店 所	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 〒 —

所在地 _____

薬局・施術所名称 _____

代表者氏名 _____ (印)

電話番号 _____

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。

※感熱紙不可（提出の際は必ず普通紙にてお願いします）