

指定・指名機関登録(変更)報告書

決 裁	課長	係長	係

帳票種別

3 4 5 6 5

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。

名

称

郵便番号及び所在地

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

□□□ - □□□□□

電話番号

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)

□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□

指定・指名

⑰承認年月日

※ □□□□□□□□

⑱指定・指名期間末日

※ □□□□□□□□

⑲指定取消年月日

※ □□□□□□□□

口座関係

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

②預金種別

□ 普通...1
□ 当座...3

③預金の口座番号(左詰め)

□□□□□□□□

⑩金融機関コード

金融機関コード | 店舗コード

※ □□□□□□□□

④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。

□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□

⑤(ツツキ)

□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□

⑥(ツツキ)

□□□□□□□□□□□□□□□□

一括番号

⑭一括番号(労災指定指名機関)

府 県 | 種別 | 一連番号 | CD |

□□□□□□□□

※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。