

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

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

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(ツヅキ)

⑭(ツヅキ)

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

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

本店
支店
代理店
出張所

②①預金種別

普通…1
当座…3

②②預金の口座番号(左詰め)

②③金融機関コード

金融機関コード | 店舗コード

※

②④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。

②⑤(ツヅキ)

②⑥(ツヅキ)

一括番号

②⑦一括番号(労災指定指名機関)

府 県 | 種別 | 一 連 番 号 | C D |

※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。