診鍼様式第 17 号

労災保険指名施術所指名申請に係る申出事項の変更等申出書

施術所	名　称	
	所在地	
	指名番号	
開 設 者 氏 名		
受 任 者 氏 名		
内 容	（事項）　変更 ・ 休止・ 辞退 （変更年月日）　　年　　月　　日	
理 由		

※１　「内容」欄は、申し出る事項を○で囲んだ上で、その内容を記載すること。また、休止する場合は休止予定期間を記載すること。

※２　受任者を変更する場合は、あん摩マッサージ指圧師免許証、はり師免許証又はきゅう師免許証（写）を添付すること。

　また、開設者以外の施術者を受任者とする場合は、診鍼様式第 15 号「受任者選任届」を添付すること。

※３　受任者以外に当該施術所で施術を行う施術者を追加する場合は、診鍼様式第 16 号「施術費用の受任者払に係る同意書」を添付すること。

上記のとおり申し出ます。

令和　　年　　月　　日

氏名
住所

労働局長　　殿