指定・指名機関登録(変更)報告書

決裁	課　長	係　長	係

帳票種別 34566　①局コード □□　②指定・指名番号：新規登録の場合は無記入 ※新規の場合は職員が記入します。 □□□□□□□□　③登記・変更の別 □ 1…新規 3…変更 9…取消

口座関係２（アフターケア委託費）

※アフターケア委託費の振込情報が口座関係１と異なる場合に記入してください。

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

④金融機関コード

	金融機関コード	店舗コード
※	□□□□	□□□

⑤預金種別 □ 普通…1 当座…3

⑥預金の口座番号(左詰め) □□□□□□□

⑦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。

□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□

⑧(ツヅキ)

□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□

⑨(ツヅキ)

□□□□□□□□□□

※印の欄は記入しないでください。（職員が記入します。）

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。

上記のとおり報告します。

提出年月日　　年　　月　　日

指定・指名機関の名称

代表者の氏名

滋賀労働局長　殿

変更(廃止)年月日　　年　　月　　日

変更(廃止)の事由

※　変更の場合は変更箇所のみご記入ください
※　廃止の場合は通知書の送付先を明記してください
※　近畿厚生局の通知書(変更届)の写しを添付してください
　　(申請中の場合はその旨記載し届き次第提出してください)

送付先

〒　　－

所在地

名称・担当者名

電話番号