

登録事項変更届出書

平成 年 月 日

代理受領施術機関の登録に変更がありましたので届出します。

住所（所在地）	〒	—
施術機関・団体等 名 称	(ふりがな)	
代表者名	(ふりがな)	 印
電話番号		— —
FAX番号		— —

(1) 変更内容 ※当てはまる番号・項目に○をつけること

- 1 事業所の変更（ 追加 ・ 変更 ・ 削除 ）
- 2 起点住所の変更（ 追加 ・ 変更 ・ 削除 ）
- 3 代表（事務管理者）・役員の変更（ 追加 ・ 変更 ・ 離職 ）
- 4 従業員等の変更（ 追加 ・ 変更 ・ 離職 ）
- 5 振込口座の変更（ 口座番号 ・ 口座名義 ）
- 6 その他（)

変 更 前	変 更 後

(2) 変更理由 ※当該変更内容に係る理由について具体的に記載すること