

現物給付の取扱いに関する申出事項の変更届

現在の登録状況 (変更前)	施術所等の 施術管理者	ふりがな	
		氏名	
	施術所等	名称	
		所在地	〒 () TEL () -
	施術所等の 開設者	ふりがな	
		氏名	
住所		〒 () TEL () -	
届出事項	施術所等の申出事項の変更	<input type="checkbox"/> 施術所等の名称 (商号) 変更 <input type="checkbox"/> 施術管理者の氏名 (改姓) <input type="checkbox"/> 施術所連絡先 (電話番号) <input type="checkbox"/> 開設者の変更 (氏名、住所等) <input type="checkbox"/> 登録口座の変更 <input type="checkbox"/> 請求・受領事務の受任者変更 <input type="checkbox"/> その他 ()	
変更前			
変更後	(ふりがな)		
変更年月日	年 月 日		
変更理由 (具体的な理由)			
備考			

※本届では、施術所の所在地 (住所) の変更や施術管理者の変更はできません。

年 月 日

(あて先) 川口市長

(施術管理者)
氏名