

機関コード登録変更・廃止シート

FAX可

該当する種別に「○」をしてください。

登録する施術管理者ごとに作成してください。

現在の登録状況		(記入日)		年	月	日
鍼灸・マッサーシ・両方	機関コード (個人,団体変更を要する箇所にご記入ください)	個人	鍼灸() / あんま・マッサーシ()			
		団体	鍼灸() / あんま・マッサーシ()			
	施術所名 (出張専門の方は空欄にしてください)	カナ		施術管理者名	カナ	
		漢字			漢字	
	受領委任に係る登録記号番号					
	郵便番号					
	施術所住所					
建物名・部屋番号						
電話番号(日中連絡がとれる番号)						
振込先	金融機関名・コード	銀行 信金 信組 農協	金融機関コード()			
	支店名・コード	支店 本店	支店コード()			
	預金種別	普通 当座 貯蓄				
	口座番号(右詰め)					
	口座名義	(カナ)				
	(正確な名義を記載)	(漢字)				



変更後		※ 変更箇所のみ記載してください。				
鍼灸・マッサーシ・両方	施術所名 (出張専門の方は空欄にしてください)	施術所名、施術管理者の変更については、機関コードの新規登録が必要になります。		施術管理者名	カナ	
					漢字	
	受領委任に係る登録記号番号					
	郵便番号					
	施術所住所					
	建物名・部屋番号					
	電話番号(日中連絡がとれる番号)					
移転日・閉設日 (どちらかに○)	年	月	日			
振込先	金融機関名・コード	銀行 信金 信組 農協	金融機関コード()			
	支店名・コード	支店 本店	支店コード()			
	預金種別	普通 当座 貯蓄				
	口座番号(右詰め)					
	口座名義	(カナ)				
	(正確な名義を記載)	(漢字)				

※金融機関コード及び支店コードも必ず記入してください。

※ 本手続きは、厚生局の登録記号番号とは別のものです。