

北九州市国民健康保険はり・きゅう施術担当変更届

|                                                                                                                                   |       |                |             |       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|----------------|-------------|-------|
| 指定番号                                                                                                                              |       | — 第 号          |             |       |
| 指定年月日                                                                                                                             |       | 昭和・平成・令和 年 月 日 |             |       |
| 変更内容<br>(変更後)                                                                                                                     | 施術担当者 | フリガナ<br>氏 名    |             | 男 ・ 女 |
|                                                                                                                                   |       | 生 年 月 日        | 昭・平・令 年 月 日 |       |
|                                                                                                                                   | 施 術 所 | 名 称            |             |       |
|                                                                                                                                   |       | 所 在 地          |             |       |
| 変更年月日                                                                                                                             |       | 令和 年 月 日       |             |       |
| 理 由                                                                                                                               |       |                |             |       |
| そ の 他                                                                                                                             |       |                |             |       |
| <div>上記のとおり届出します。</div> <div>令和 年 月 日</div> <div>北九州市長 様</div> <div>住 所</div> <div>氏 名</div> <div>印</div> <div>(自署の場合は押印不要)</div> |       |                |             |       |
| ※ 受付年月日                                                                                                                           |       | 令和 年 月 日       |             |       |

受付No

※欄は記入しないこと