

記入例

様式第5号（第8条の2関係）

浦添市国民健康保険はり、きゅう、あん摩マッサージ指圧施術担当者
記載事項変更届出書

○ 年 ○ 月 ○ 日

浦添市長 殿

申請者

債権者登録申請書の「債権者」に
記入した住所・氏名・電話番号
※変更がある場合は変更後のもの

住 所 ○○○○○

氏 名 ○○ ○○

電 話 ○○○○○

申請書に記載した事項に変更がありましたので、次のとおり届け出ます。

【変更内容】 変更のあった事項についてのみご記入ください。

	変更前	変更後
施 術 者 の 氏 名		
施 術 所 の 名 称	○○○○○	○○○○○
施術所の所在地	電話	電話
施 術 の 種 類	①. はり 2. きゅう 3. あん摩マッサージ指圧	①. はり ②. きゅう 3. あん摩マッサージ指圧
そ の 他		
変 更 年 月 日	○ 年 ○ 月 ○ 日	

（添付書類） 施術所開設届出証明書、施術担当者指定書