一般社団法人 共済組合連盟 御中

全国柔整師協会

柔道整復療養費の受領委任に係る申出事項の変更届

1. 届出済の事項

		(ふりがな) なかつか はやみ	共済組合	}連盟承諾	番号
柔道整復師	氏名	中司 早美	第	39257	号
	名称	新千里鍼灸整骨院			
施術所	所在地	〒 560-0082 大阪府豊中市新千里東町1-3-146			
		(電話番号 06-	6170-2662)	

2. 変更事項(該当するものを○で囲み、変更内容を記載すること。)

1	氏名変更の場合(変更後の免許証の写しを添付)	
2	名称・所在地が変更になった場合等 (退院、転院による異動、施術所の移転又は自営開業等)	0
3	柔道整復師を廃業する場合(廃止)	
4	新たな施術所が未定の場合(休止)	
(5)	休止届を出した者が再就職等をした場合(再開)	
6	その他	0

①について

	(ふりがな)		変更年	月日			
氏名の変更			平成	年	月	日	

②について

施術所に関する変更	名称	整骨院ねこのあしあと	変更年月日平成30年6月1日
		〒 560-0085 大阪府豊中市上新田 2 - 2 2 - 1 0	変更年月日
, 500	所在地	311号室	平成30年6月1日
	74	ンパレスイ星中央ATE電話番号 06-68-35-318-0)	

3456について

	(廃止・休止・再開等)	変更年月日			
その他	全国柔整師協会 入会	平成30年6月1日			

上記のとおり申出事項の変更を届出いたします。

平成 30 年 6 月 11 日

住所 大阪府豊中市春日町1-8-1

氏名 中司 早美



*(一社)共済組合連盟

〒102-0071 東京都千代田区富士見1-7-5 共済ビル (電話) 03-3261-0073 (FAX) 03-3261-0086