

柔道整復師施術所届

平成 年 月 日

柔道整復術療養費の請求・受領について、下記のとおりお届けします。

大阪府国民健康保険団体連合会

理事長様

大阪府大阪市福島区海老江7-14-5
届出者住所 菊花マンション108
氏名 米田 勇一
電話番号 06 (6454) 9212



登録番号

施術所名	
カナ	ヨネタ セッコツイン
漢字	米田接骨院

郵便番号
553-0001

施術管理者名	
カナ	ヨネタ ユウイチ
漢字	米田 勇一

所在地1 (郡市区)		所在地2 (町村・丁目・地番・号)	
カナ	オオサカフオオサカシ	カナ	フクシマクエヒ エ7-14-5
漢字	大阪府大阪市	漢字	福島区海老江7-14-5

所在地3 (ビル名等)	
カナ	キッカマンション108
漢字	菊花マンション108

(所在地) 電話番号		開設日			
06-6454-9212		元号	年	月	日
		4	30	5	1
		4:平成			

銀行コード	振込金融機関 (漢字)	

支店コード	枝	支店名 (漢字)	口座区分	口座番号
			1:普通預金 2:当座預金 9:別段預金	

受領者名 (口座正式名称)	
カナ	
漢字	

支払区分	団体コード	団体名
①:団体 2:施術所	0002	全国柔整師協会

減通等送付先区分
①:団体

* ☐ の項目は記入不要です。