

指定助産機関・施術機関 変更届出書

令和●●年●●月●●日

(あて先)
さいたま市長

申請者（指定を受けている施術者の現在の住所、氏名）

住 所 〒○○○—○○○

さいたま市○○区××1-2-3

氏 名 ●● ●●

電 話 048 - ××× - ××××

生活保護法及び中国残留邦人等の円滑な帰国の促進並びに永住帰国した中国残留邦人等及び特定配偶者の自立の支援に関する法律に規定される施術を担当する者について、次のとおり変更しましたので届け出ます。

業 種	助産 柔道整復 あん摩マッサージ指圧師 はり きゅう	指定番号	●	●	—	●	●	●	●
-----	-----------------------------------	------	---	---	---	---	---	---	---

変更事項		変 更 前	変 更 後
施術者	氏 名		
	住 所	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; color: red; font-size: small;">変更になった項目のみ記入してください。</div>	〒
施術所	名 称	◆◆◆整骨院	●●●整骨院
	所 在 地	さいたま市○○区××4-5-6	〒○○○—○○○ さいたま市▲▲区■●7-8-9
そ の 他 ()			
変 更 年 月 日		令和●●年●●月●●日	

※変更前、変更後の欄は変更した項目のみ記入してください。