様式第６号（第９条関係）

阿南市はり師、きゅう師及びあん摩マッサージ指圧師の施術に係る療養費一部負担金助成の受領委任に関する届出事項変更届

<table>
<tr><td colspan="2">施術管理者</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">施術所</td><td>名　称</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>住　所</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2">保険給付における
受領委任の取扱い
登 録 記 号 番 号</td><td colspan="2">－　　－</td></tr>
<tr><td colspan="2">覚書交換日</td><td colspan="2">年　　月　　日</td></tr>
<tr><td colspan="2" rowspan="3">変 更 内 容</td><td colspan="2">（変更年月日：　　年　　月　　日）</td></tr>
<tr><td>変更前</td><td></td></tr>
<tr><td>変更後</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">変 更 理 由</td><td colspan="2"></td></tr>
</table>

上記のとおり届出事項の変更を申出します。

年　　月　　日

阿南市長　宛て

住　所

氏　名

電話番号