

第3号様式

京都市はり・きゅう・マッサージ施術者指定事項変更届

年 月 日

(宛先) 京都市長

指 定 番 号						
施 術 者 氏 名						

京都市はり・きゅう・マッサージ施術費助成事業実施要領に基づき、京都市はり・きゅう・マッサージ施術者としての指定事項に変更がありますので、次のとおり届出致します。

	変更前	変更後
<input type="checkbox"/> 住 所	〒 TEL	〒 TEL
<input type="checkbox"/> 施 術 所 所 在 地	〒 TEL	〒 TEL
<input type="checkbox"/> 名 称		
<input type="checkbox"/> 所属する鍼灸等 の団体の名称		<input type="checkbox"/> 加入 <input type="checkbox"/> 脱退
<input type="checkbox"/> その他		

★所在地、名称が変更となる場合は「施術所開設届受理証明書の写し」を添付してください。

*以下の欄は、所属する鍼灸等の団体がない者のみ記入。

新振込先口座

振 込 金 融 機 関 名	銀行 金庫 組合(支店コード)		店	預金種目	普通(総合)・当座						
				口座番号							
	フリガナ										
	口座名義人										