

様式第5号（第8条の2関係）

浦添市国民健康保険はり、きゅう、あん摩マッサージ指圧施術担当者
記載事項変更届出書

年 月 日

浦添市長 殿

申請者	住 所
	氏 名
	電 話

申請書に記載した事項に変更がありましたので、次のとおり届け出ます。

【変更内容】 変更のあった事項についてのみご記入ください。

	変更前	変更後
施 術 者 の 氏 名		
施 術 所 の 名 称		
施術所の所在地	電 話	電 話
施 術 の 種 類	1. はり 2. きゅう 3. あん摩マッサージ指圧	1. はり 2. きゅう 3. あん摩マッサージ指圧
そ の 他		
変 更 年 月 日	年 月 日	

（添付書類） 施術所開設届出証明書、施術担当者指定書