

生活保護法
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

施術機関 変更届書

施術者名	(フリガナ)	施術者 区分 (該当する ものに○)	①施術所の開設者 (法人の代表者である場合は 非該当)
生年月日	年 月 日		②開設者でない施術者
業務の種類 (該当するものに○)	柔道整復 ・ あん摩・マッサージ ・ はり・きゅう		
施術所名 (③の場合は不要)			
③出張専門			

該当者	変更事項		変更年月日
① ② ③	氏名	旧 (フリガナ)	年 月 日
		新 (フリガナ)	
	生年月日	旧 年 月 日	年 月 日
		新 年 月 日	
② ③	施術者 住所	旧 〒 - 電話 - -	年 月 日
		新 豊中市 電話 - -	
① ②	施術所 名称	旧 (フリガナ)	年 月 日
		新 (フリガナ)	
① ②	施術所 所在地	旧 〒 - 電話 - -	年 月 日
		新 〒 - 電話 - -	
② ※	勤務を (開始・終了) どちらかに○ する施術所名 及び所在地	旧 (フリガナ)	事由発生年月日
		新 〒 - 電話 - -	年 月 日

※②の内、令和4年4月以降に豊中市で指定を受けた施術者のみ該当。

年 月 日

(申請先)

豊 中 市 長 様

〒 -

届出者 住 所

電話 - -

氏 名

注意事項

- 1 この書類は、豊中市長あてに豊中市福祉事務所へ提出してください。
- 2 この書類は、指定申請の際に届け出た内容に変更があったとき、所要事項を記載して提出してください。

記載要領

- 1 施術者の氏名又は生年月日に変更があった場合、「施術者名」欄は変更後の内容で記載してください。
- 2 施術所の名称に変更があった場合、「施術所名」欄は変更後の内容で記載してください。
- 3 「届出者」は施術者個人となります。「住所」は施術者の居住地を、「氏名」は施術者名を記載してください。
- 4 「届出者」の電話番号は、当届出に関して問い合わせ事項が発生した際に使用するものです。
平日の日中に連絡のつく電話番号を記載してください。