

第3号様式（第4条第1項）

年 月 日

（宛先）野田市長

	所 在 地
施術担当所	施 術 所 名
	代表者氏名

野田市国民健康保険はり、きゅう、あん摩等施術担当所指定変更届
年 月 日付け 第 号で指定を受けた野田市国民健康保険はり、きゅう、あん摩等施術担当所としての申請事項に変更があったため、次のとおり届け出ます。

変更の内容