

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