（　表　面　）

生活保護法及び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に基づく

※　　　　　　　※

名　称

その他

助産機関

施術機関

指定

変更届出書

　次のとおり変更しましたので届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 指定施術機関等 | 番号 |  |
| 氏名 |  |
| 住所 | 〒  電話　　　　（　　　　） |
| 変更事項 | 旧 | 該当の項目：  内容： |
| 新 | 該当の項目：  内容： |
| 変更年月日 | | 平成　　　　年　　　月　　　日 |

　　　　平成　　　　年　　　月　　　日

　　　　　前橋市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　届出者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

（　裏　面　）

注意事項

１　この書類は、前橋市に提出してください。

２　この書類は、施術者等の氏名、住所地又は勤務する（開設する）施術所等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。

３　市外へ転居の場合は、転居先又は施術所等の移転先で新たに指定申請をしていただくことになりますので、廃止届を提出してください。

記載事項

１　施術者等が届け出る場合には、本人及びその勤務する（開設する）施術所等について記載してください。

２　※印のところは、該当するものを○で囲んでください。

３　｢番号｣は、生活保護法等に基づく指定施術機関等として指定した際に通知した指定番号を記載してください。

４　「変更事項」は、該当の項目（氏名、住所、勤務する（開設する）施術所等）を記入し、その変更内容を記載してください。

５　届出者は、施術者等**本人**としてください。　※押印は不要です。