

会員情報変更依頼書

変更依頼年月日 年 月 日

私はこの度、以下の通り会員情報の変更を依頼致しますので、ご対応の程お願い致します。

変更を求める会員の情報

会員番号

--	--	--	--	--	--	--	--

事業者名 ⑨ 住所

連絡先 担当者 様

TEL ※本紙受領後、事務局より変更内容の確認のためご連絡を入れ
FAX させて頂く場合がございますので、必ずご記入下さい。

旧	→	新
事業者名		事業者名
代表会員名		代表会員名 ↑ レセプトを提出される先生のお名前をご記入下さい
代表者氏名		代表者氏名 ↑ 治療院の代表者の氏名を御記入下さい

変更確認書

※事務局利用欄

様

(協)全国鍼灸マッサージ師協会 事務局
年 月 日