

労災診療援護貸付金貸付 契約届出事項変更届
労災診療補償保険支援

下記の事項について変更いたしました。

項 目		変更後 (新)	変更前 (旧)
1	郵便番号		
2	住 所		
3	電 話 番 号		
4	(フリガナ)		
	病院又は診療所名		
5	(フリガナ)		
	代表者氏名		
6	金融機関名		
	コード	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7	店 舗 名		
	コード	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8	預 金 種 別	1 普通 2 当座 3 その他	1 普通 2 当座 3 その他
9	込 口座番号		
10	(フリガナ)		
	先 口座名義人		

<記入要領>

- * 変更する項目のみご記入ください。
- * 変更する項目の番号に○をつけてください。
- * 該当項目の現在 (旧) の届出内容に対して、変更箇所が一部の場合でも、項目全体をご記入ください。
- * 「8 預金種別」は、数字に○をつけてください。
- * 変更登録は当財団到着日以降となります。変更開始日のご希望がある場合は、右上「お届け日」の上部にご記入ください。

労災指定医番号

郵便番号・住 所

電 話 番 号

病院又は診療所名

代 表 者 の 氏 名