

平成 年 月 日

人会申込・委任確約書

全日本柔整師協会

会長 富金原 伸伍 殿

療養費支給(政府管掌・船員・健康保険組合・共済・国民健康保険・公費負担・老健)申請の受領を貴会に委任します。

申込者
住 所
電 話
F A X
氏 名
生年月日 年 月 日生(才)

写
真
3X4

届出事項

施 術 所	住 所			
	電 話 番 号	F A X		
	名 称			
	開 設 者	開設年月日	年	月 日
	免 許 証 交 付 県 号	交付年月日	年	月 日
	政 府 管 掌 承 諾 番 号	承諾年月日	年	月 日
	共 済 組 合 連 盟 承 諾 番 号	承諾年月日	年	月 日
	紹 介 者 氏 名	紹介者入会状況	入会済	未入会
	入 会 希 望 月	平成	年	月
	コ ン プ ュ ー タ 購 入 希 望	有	無	検討中
	入 会 金 納 入 方 法	一括	分割 1 1 回払い	