

年 月 日

台東区長 殿

医療機関コード

都道府県番号		保険区分							

所在地
名称

代表者

㊞

≪ 異 動 ≫ 異動年月日 年 月 日

異動内容【医療機関コード 名称 開設者名 住所 電話番号 振込口座 その他】

	旧		新	
医療機関(薬局)コード				
ふりがな 名称				
ふりがな 新開設者				
ふりがな 新住所	(〒 -)			
新電話番号				
新振込口座	金融機関コード		店番号	
	金融機関	銀行 信用組合 信用金庫		支店 出張所
	口座番号	普通 当座		
	ふりがな			
	口座名義			
その他				