

年 月 日

滋賀県医師協同組合
理事長 笠原 吉孝 殿

住 所 〒

氏 名 (法人名)

印

医療機関名称変更届

下記のとおり医療機関名を変更しましたのでお届けします。

記

フリガナ	
新医療機関名	
旧医療機関名	
変更日	年 月 日

取引銀行変更

銀行名	銀行・金庫		支店
預金種別	普通 ・ 当座	口座番号	
フリガナ			
口座名義人 ※漢字でご記入下さい			

※個人情報取扱について

ご記入いただいた個人情報は厳密な管理の上、目的以外の使用はいたしません。

詳しくは当組合ホームページ又または機関誌をご覧ください。