様式第二号

※ 登録番号	
※ 訂正書換 交付年月日	

	収　入　印　紙　欄 （消印しないこと。）	

柔道整復師名簿訂正・免許証（免許証書）書換え交付申請書

登録番号	第							号	登録年月日	昭和 平成			年			月			日

変更を生じた事項

	変更前								変更後（第１回）								変更後（第２回）							
※ コード番号																								
本籍 （国籍）	都道 府県								都道 府県								都道 府県							
ふりがな	（氏）				（名）				（氏）				（名）				（氏）				（名）			
氏名																								
※																								
生年月日	明治 大正 昭和 平成					年		日	明治 大正 昭和 平成					年		日								
					月								月											
変更の事由									※															

上記により、柔道整復師名簿訂正・免許証（免許証明書）書換え交付を申請します。

平成　　年　　月　　日

※ コード番号					電話	（　　）																		
住所	都道 府県		市 郡		区		町 村															番		番地 号
氏名														生年月日	明治 大正 昭和 平成					年			月			日

厚生労働大臣　　殿

指定登録機関代表者

備考　１．※印欄には、記入しないこと。

２．該当する不動文字を〇で囲むこと。

３．黒ポールペンを用い、かい書ではっきり記入すること。

４．この申請書には、所定の登録免許税に相当する収入印紙又は領収証書をはること。（領収証書は、裏面にはること。）

５．指定登録機関に申請する場合には、所定の手続きにより手数料を納付すること。

６．用紙の大きさは、日本工業規格Ａ列４番とすること。