

一般社団法人全国鍼灸マッサージ協会 標準パック 加入申込書

西暦 年 月 日

私は、貴法人の個人情報に関する基本方針に同意し、標準パックへの加入を申し込みます。
また、療養費等申請の際は、療養費等申請規約を順守することをお約束いたします。

開設場所または 〒
出張の拠点

治療院の名称

連絡先電話番号

会員番号

氏名

印

療養費振込先

フリガナ		フリガナ	
金融機関名		支店出張所	
預金種目	①普通（総合）②当座	口座番号	
金融コード		支店コード	
フリガナ (※00文字以内)			
預金者名義			
※ ゆうちょ銀行の場合			
ゆうちょ銀行	記号 (5桁)		番号 (8桁)
	フリガナ		
	加入者名		

事務局記入欄

	JIMU	総括表	書類送付	備考
入力				
チェック				