（様式第１号）

確　　　　約　　　　書

柔道整復師の施術に係る療養費の受領委任の取扱いを届け出るに当たり、協定書（平成２２年５月２４日保発０５２４第２号通知の別添１の別紙）を遵守することを確約します。

令和　　　年　　　月　　　日

近　　畿　　厚　　生　　局　　長

知　　　事　　　　　殿

社団法人　　　　　柔道整復師会長

　　　　柔道整復師氏名

　　　〒　　　－

 住　　　　　所

|  |
| --- |
| （受領委任の取扱いを行う施術所）　施術所名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒　　　－　　　　　TEL － －　住　　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

（注）　確約書の管理は、社団法人○○府県柔道整復師会長が行うものと

すること。