

オンライン診療受診施設設置届出事項変更届

(宛先)
広島市保健所長

〒
設置者住所 _____
(電話)
(E-mail)

氏名 _____
(法人にあつては主たる事務所の所在地、法人の名称及び代表者の職氏名)

このことについて、医療法施行令 第4条第4項 の規定により届け出ます。

名 称			
設 置 の 場 所	広島市	区	
	(電話)	(FAX)	(E-mail)
変 更 内 容	事 項	変 更 後	変 更 前
変 更 年 月 日	年 月 日		
担当者所属・氏名等	(電話)		

※ 軽微な誤記、明らかな誤字脱字、記載漏れ等は、市が訂正・追記します。(承諾されない方はお申し出ください。)

(添付書類)

- 1 定款、寄附行為又は条例の変更にあつては、定款等
- 2 敷地の平面図、建物の平面図の変更にあつては、変更前後の平面図(各室の用途を明示したもの)

◎ここから下には記入しないでください。

受付印	特記事項	
	(受付)	(伺い)
	係	係 係長