

指定医療機関変更届出書

年 月 日

埼玉県知事

開設者 住 所

氏 名

肝がん・重度肝硬変治療研究促進事業指定医療機関指定申請書の内容を次のとおり変更したので、届け出ます。

区 分 (該当するものに○)	1 病 院 ・ 2 診 療 所 (有床 ・ 無床)										
コ ー ド	1	1									
管 理 番 号										※指定書右上に記載されている7桁の番号	
指定医療機関の名称											
変 更 事 項	1	変更前									
		変更後									
	2	変更前									
		変更後									
変 更 年 月 日	1	年 月 日									
	2	年 月 日									