

結核指定医療機関（名称
所在地
診療科目）変更届

名 称		
所 在 地		
開 設 者 (法人の場合は、法人の名称)		
変 更 事 項	新	
	旧	
変 更 年 月 日	年 月 日	
変 更 の 理 由		

上記のとおり指定医療機関としての指定を変更したいので、感染症法第38条の規定により届け出ます。

年 月 日

住 所（法人の場合は、法人の住所）

開設者

氏 名（法人の場合は、法人の名称）

郡 山 市 長 様