

(様式第 6 号)

がん検診精密検査医療機関登録事項 変更届

令和 年 月 日

三重県知事 様

住 所 〒 ー  
開設者  
(法人名)  
代表者名

三重県がん検診精密検査医療機関登録事項に変更がありましたので、下記のとおり届け出ます。

1. 届出内容

変更箇所		変更前		変更後	
事務 担当	部署・氏名			電話番号	
	メールアドレス			FAX 番号	

2. 変更年月日

令和 年 月 日より