三重県肝がん・重度肝硬変治療研究促進事業指定医療機関変更届

　　　三重県知事　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　開設者の住所（法人の場合は主たる事務所の所在地）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　開設者の氏名（法人の場合は法人の名称と代表者の職・氏名）

下記のとおり、三重県肝がん・重度肝硬変治療研究促進事業の実務上の取り扱い７（５）の規定に基づき変更の届け出を行うべき事項に変更が生じたため、届け出ます。

記

【変更前】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 医療機関 | 名　称 | 電話（　　　　　　　　　　） |
| 所在地の住居表示 |  |
| 開設者 | 住所（※１） |  |
| 氏名（※２） |  |

【変更後】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 医療機関 | 名　称 | 電話（　　　　　　　　　　） |
| 所在地の住居表示 |  |
| 開設者 | 住所（※１） |  |
| 氏名（※２） |  |

※１）開設者が法人の場合は、法人の主たる事務所の所在地

※２）開設者が法人の場合は、法人の名称及び代表者氏名