

(様式16)

## 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 へ

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