

(様式第38号)

オンライン診療受診施設設置届出事項変更届

年 月 日

千葉県 保健所長 様

設置者 住所 〒

電話番号

氏名

(法人にあっては、名称、代表者の氏名及び主たる事務所の所在地)

次のとおり設置届出事項に変更が生じたので、医療法施行令第4条第4項の規定により届け出ます。

施設 の 名 称	
設 置 の 場 所	〒 電話番号
変 更 が 生 じ た 事 項 (該 当 事 項 を で 囲 む)	設置者の住所及び氏名(名称及び主たる事務所の所在地) 名称 設置の場所 敷地の面積及び平面図 建物の構造概要及び平面図 法人の場合は定款、寄附行為又は条例
変 更 前 の 概 要	
変 更 後 の 概 要	
変 更 事 由	
変 更 年 月 日	年 月 日

添付書類

- 1 、 を変更したときは、その内容を示す変更前・変更後の平面図を添付すること(変更部分を明示してください。)
- 2 を変更したときは、その定款・寄附行為又は条例の写しを添付すること。