

年 月 日

浜松市保健所長 様

住所（所在地）

届出者

氏名（名称及び代表者氏名）

診療所病床設置（許可・届出）事項変更届

診療所病床設置（許可・届出）事項を変更したので、医療法施行令第4条第2項の規定により次のとおり届け出ます。

記

診療所の名称		
開設の場所		
設置許可年月日及び番号	年 月 日 第	号
変更事項	変更前	変更後
変更の年月日	年 月 日	
変更の理由		