

設 置 届 出 事 項 変 更 届

年 月 日

（宛先）下関市立下関保健所長

〒
住 所

届出者

氏 名
電 話 （ ）

下記のとおりオンライン診療受診施設の設置届出事項を変更したので、届け出ます。

記

施設の名称	電話 —	
設置の場所		
変 更 理 由		
変 更 内 容	変 更 前	変 更 後
変更年月日	年 月 日	

備考

- 1 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。
- 2 届出者の住所及び氏名は、法人にあっては、その主たる事務所の所在地、名称並びに代表者の役職及び氏名を記入すること。