様式第９号

**診　療　所　病　床　設　置　許　可（届　出）事　項　の　変　更　届**

令和　　　年　　　月　　　日

いわき市長

開設者住所　〒

電　　話

　下記のとおり、病床の設置許可(届出)事項の一部を変更したので届け出ます。

記

１ 診療所の名称（ふりがな）

２　開設の場所

〒

TEL　　　　　－　　　　－　　　　　　FAX　　　　　－　　　　－

E-mail

３　変更の理由及び年月日

1. 変更理由

(2)　変更年月日　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日

４　変更した事項

1. 変更前

(2)　変更後