

年 月 日

那覇市保健所長 宛

設置者 住 所

フリガナ

氏 名

電話番号

〔 法人にあっては、主たる事務所の所在地、
名称、代表者の氏名及び電話番号 〕

オンライン診療受診施設設置届出事項変更届

設置届出事項の一部を変更したので、医療法施行令第4条第4項の規定により、次のとおり関係書類を添えて届け出ます。

1 オンライン診療受診施設の名称	(フリガナ)		
2 設置場所	〒		
	TEL		FAX
3 変更事項	変更事項		
	☐ ①開設者の住所及び氏名		
	☐ ②施設名称		
	☐ ③敷地面積及び平面図（別紙3のとおり）		
	☐ ④建物の構造概要及び平面図（別紙3のとおり）		
	☐ ⑤【法人】定款・寄附行為又は条例		
	新		
旧			
4 変更年月日	年 月 日		
5 変更理由			

(添付書類)
1 定款、寄附行為又は条例を変更した場合には、変更後の定款、寄附行為又は条例、又は登記事項証明書の写し(開設者において原本照合済みのもの)