

年 月 日

青森県知事

殿

住所

指定医療機関の開設者

氏名（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）

指定医療機関申請事項変更届出書

指定医療機関の申請事項に変更があつたので、難病の患者に対する医療等に関する法律第19条の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

変更事項		
変更内容	変更前	
	変更後	
変更年月日		年 月 日

注 用紙の大きさは、日本産業規格A4縦長とする。