

様式第30号の4（第2条関係）

救急医療等確保事業に係る業務の継続的な実施に関する計画の変更認定申請書

年 月 日

（宛先） 静岡市保健所長

医療法人の名称

主たる事務所の所在地

代表者の氏名

医療法施行令第5条の5の4第1項本文及び医療法施行規則第30条の36の8第1項の規定に基づき、医療法第42条の3第1項に規定する実施計画の変更の認定を受けたいので、変更後の実施計画を添えて申請します。

変更しようとする事項	
変更の理由	