

オンライン診療受診施設設置届出事項変更届出書

年 月 日

(あて先) 静岡市保健所長

住所(法人にあつては、その主たる事務所の所在地)

設置者 氏名(法人にあつては、その名称及び代表者の氏名)

電話

次のとおり設置届出事項を変更したので医療法施行令第4条第4項の規定に基づき届け出ます。

オンライン診療受診施設の名称	
設置の場所	静岡市
変更事項及び 変更年月日	
変更理由	