

(様式第3号)

肝がん・重度肝硬変治療研究促進事業
指定医療機関変更届

平成 年 月 日

岡山県知事 殿

医療機関名称
開設者氏名
所在地

印

指定医療機関届出の内容に変更が生じたので、次のとおり届け出ます。

記

1 変更事項
(変更前)

(変更後)

2 変更年月日 平成 年 月 日

3 変更の生じた理由