

肝炎一次専門医療機関変更届

年 月 日

岡山県肝炎対策協議会長 殿

名 称
代 表 者 氏 名
所 在 地
電 話 番 号

肝炎一次専門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 年 月 日

- 3 変更の生じた理由