

久留米市長 大久保 勉 殿

開設者 住 所

氏 名 ㊦

〔法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名〕

指定自立支援医療機関指定申請書記載事項変更（休止・廃止・再開・処分）届

指定自立支援医療機関指定申請書の記載事項を変更し（指定自立支援医療機関の業務を（休止・廃止・再開）し、指定自立支援医療機関について処分を受け）たので、次のとおり届け出ます。

指 定 医 療 機 関	名 称		
	所 在 地		
変 更 内 容	事 項	変 更 前	変 更 後
役員の氏名		生年月日	
役員の住所			
変更（休止・廃止・再開・処分）年月日		年 月 日	
変更（休止・廃止・再開・処分）の内容又は概要			

備考 「変更内容」欄は、指定自立支援医療機関指定申請書の記載事項の変更のみに限り記載してください。