第３５号様式（第２条関係）

診療用エックス線装置等変更届

年　　月　　日

　越谷市長　宛

　管理者　住　　所

氏　　名

電話番号

　次のとおり、医療法第１５条第３項の規定により届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 病　　院診 療 所 | 名称 |  |
| 所在地 | 電話番号　　　　　　　　ＦＡＸ番号　　　　　　　　 |
| 変更理由 |  |
| 変更年月日 | 　　　　　　年　　月　　日 |
| 変　　　更　　　事　　　項 | 変　更　前 |  |
| 変　更　後 |  |

備考　装置等の更新又は増設の場合は、各設置届様式に記入し添付すること。