第１号様式の９（第２条の３関係）

指定医申請事項変更届出書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

越谷市長　宛

指定医名

指定医番号

電話番号

　　児童福祉法施行規則第７条の１４の規定により、指定医の申請に係る事項を次のとおり変更したので届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 変更事由  （該当するものに○を付すこと。） | １　氏名の変更  ２　居住地の変更  ３　生年月日の変更  ４　電話番号の変更  ５　医籍登録番号及び登録年月日の変更  ６　担当する診療科名の変更  ７　診断書の作成を行おうとする医療機関の名称及び所在地の変更 | |
| 変更事項 | 変更前 |  |
| 変更後 |  |
| 変更年月日 | 年　　　　　月　　　　　日 | |