

年 月 日

鳥取市保健所長 様

管理者 住所  
氏名 ㊟  
(自署の場合は押印不要)

診療用エックス線装置に関する変更届

下記のとおり、診療用エックス線装置（診療室又は従事職員）を変更したので、医療法施行規則第29条第1項の規定により届け出します。

記

1 診療所の名称	所在地
2 変更した理由	
3 変更した事項（エックス線装置、エックス線診療室又は従事職員）	
（ア） 変更前	
（イ） 変更事項	
（ウ） 変更後	

注 装置又は診療室の場合は平面図及び側面図を添えること。

