

年 月 日

高松市保健所長

管理者 住 所
氏 名

エックス線装置等に関する変更届

次のとおり
第1項
第2項
の届出事項の一部を
変更したので、医療法施行規則第29条第2項の規定により届けます。

名 称		TEL:
所 在 地		(〒 -) 高松市
変更（予定）年月日		年 月 日
変 更 事 項		
変更内容	変 更 前	
	変 更 後	
変 更 理 由		

備考

装置、診療室、診療病室、貯蔵施設又は廃棄施設の変更の場合は、その平面図及び側面図を添付してください。