

様式第12号の3

オンライン診療受診施設設置届出事項変更届

年 月 日

広島県知事 様

設置者 住 所
氏 名

次のとおりオンライン診療受診施設の設置届出事項を変更しました。

名 称			
設置の場所			
変 更 し た 事 項	変 更 後	変 更 前	
変更した理由			
変更した年月日	年 月 日		

- 注 1 不用の文字は、消すこと。
- 2 用紙の大きさは、日本産業規格 A 列 4 とする。