（様式４）

令和　　年　　月　　日

奈良県知事　殿

（申請者）

診療所の所在地

診療所の名称

開設者の住所

（法人の場合は所在地）

開設者の氏名

（法人の場合は名称及び代表者の氏名）

全国がん登録における指定書の変更届

　次のとおり変更します（しました）ので、届出します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 指定番号 |  |
| 変更事項 | 旧 |  |
| 新 |  |
| 変更年月日 |  |
| 変更理由 |  |

次の場合に提出ください

　①住居表示の変更等により、診療所の所在地の名称及び番地の変更があった場合

　②開設者に変更があった場合

　③開設者住所に変更があった場合