

様式第3号

救急医療機関申出事項変更届出書

年 月 日

宮城県知事 殿

住所又は所在地

氏名又は代表者名

救急医療機関申出事項を変更したので、救急病院等の認定に関する規程第6条第1項の規定により下記のとおり届出いたします。

記

1 変更年月日

2 変更事項

変 更 内 容	変 更 前	変 更 後