

肝がん・重度肝硬変治療研究促進事業  
指定医療機関変更届

名 称		
種 類	病 院 ・ 診 療 所 (有床・無床)	
所 在 地		
医療機関コード		
開 設 者		
変更事項	新	
	旧	
変更年月日	年 月 日	
変更の理由		

上記のとおり変更しましたので届け出ます。

年 月 日

住 所  
開設者  
氏 名

福島県知事

様