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 |
| 　 | 　 | 　 |