変　更　届（特定疾患）

　和歌山県特定疾患治療研究事業及び和歌山県指定特定疾患治療研究事業に基づく委託契約について、下記のとおり変更がありましたので、お届けします。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　　目 | 新 | 旧 |
| 医療機関名 |  |  |
| 住 所 | 〒  TEL. |  |
| 設 立 者 |  |  |
| 医療機関コード |  |  |
| 変 更　日 | 年　　　月　　　日 | |
| 備　　考 | ※　変更のあった項目のみ記入してください。 | |

　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　住　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　医療機関名

　　　　　　　　　　　　　　　代　表　者　　　　　　　　　　　　　印

和歌山県知事　様