**ＭＲＩ装置設置届出事項変更届**

　　年　　月　　日

（宛先）川崎市長

管理者　住所

氏名

電話番号

　次のとおりＭＲＩ装置設置届出事項を変更したので届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 病院  ・  診療所 | | 名称 |  | | 電話 |  |
| 所在地 |  | | | |
| 変更内容 | 変更前 | |  | | | |
| 変更後 | |  | | | |
| 変更の理由 | | |  | | | |
| 変更年月日 | | | | 年　　　月　　　日 | | |