様式第３号（第７条関係）

 年　月　日

奈良県知事 殿

保険医療機関名

所在地

開設者名

変更届

下記のとおり変更が生じたので、奈良県ギャンブル等依存症専門医療機関及びギャンブル等依存症治療拠点機関選定要綱第７条の規定に基づき届け出します。

 記

|  |  |
| --- | --- |
| 変更選定種別 |  |
| 変更年月日 |  |
| 変更内容 | 変更前 |  |
| 変更後 |  |
| 変更理由 |  |