**エックス線装置設置届の変更届**

年　　月　　日

福山市保健所長　様

住所

管理者

名前

次のとおりエックス線装置設置届の届出事項を変更しました。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 名 称 |  | | | |
| 所在地 | 福山市 | | | |
| 変更事項 | | | 変更後 | 変更前 |
|  | | |  |  |
|  | | |  |  |
|  | | |  |  |
|  | | |  |  |
|  | | |  |  |
|  | | |  |  |
|  | | |  |  |
|  | | |  |  |
|  | | |  |  |
|  | | |  |  |
| 変更の理由 | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| 変更した年月日 | | 年　　　月　　　日 | | |