（様式６）

令和　　年　　月　　日

一般社団法人広島市医師会

会　長　佐 々 木　博　様

診療所名

診療所所在地

代表者名　　　　　　　　 　　　 　 　　　印

連絡先　（　　　　）　　　－

診療所における新型コロナウイルス感染症拡大防止等

支援事業変更申請書

　令和　　年　　月　　日付で申請しました診療所における新型コロナウイルス感染症拡大防止等支援事業の申請内容を変更したいので、図面、見積書等の関係書類を添えて提出します。

【添付書類】

　　１　変更後の事業内容及び予算書（別紙１）

　　２　変更後の図面、見積等確認書類