第２号様式（第６条第１項）

年　　月　　日

変 更 ・ 中 止 ・ 廃 止 届

　横　浜　市　長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　医療機関名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

横浜市産科医師等人材確保支援要綱第6条の規定により、次のとおり関係書類を添えて届出します。

１　施設名

２　対象経費　（該当するものに○をつけてください。）

産科医師確保費　・　分娩取扱体制維持費　・　当直体制確保費

３　申出区分　（該当するものに○をつけてください。）

　　変更　・　中止　・　廃止

４　時期・期間

(1) 変更日　　　　　　年　　　月　　　日

(2) 廃止日　　　　　　年　　　月　　　日

(3) 中止期間　 　　　 年　　　月　　　日　～　　　　年　　　月　　　日

５　理由

６　添付書類

対象となる交付決定書の写

担当者名　所属・氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

FAX