（別記第３号様式）

令和　　年　　月　　日

　東京都知事　殿

医療機関名

所　在　地

開設者名

変更届出書

東京都依存症専門医療機関及び依存症治療拠点機関選定要綱（令和３年１月１５日付２福保障精第１１８４号）第７条の規定により、依存症（専門医療・治療拠点）機関の選定基準に変更があったので届け出ます。

記

１　選定基準に変更があった機関の依存症種別

　（別記第２号様式の選定種別の記載のとおり）

２　選定基準に変更があった年月日

　　令和　　年　　月　　日

３　変更事項