

宇都宮市保健所長様

開設者 住 所
(法人の場合は主たる事務所の所在地)
氏 名
(法人の場合は名称及び代表者の職氏名)

診療所(助産所)開設許可事項変更許可申請書

次のとおり診療所(助産所)開設許可事項の変更の許可を受けたいので申請します。

1 診療所(助産所)の名称	電話 ー	
2 開設の場所	宇都宮市	
3 変更理由		
4 変更事項	変 更 後	変 更 前
5 変更完了予定年月日	年	月 日

備 考

変更しようとする事項が診療所(助産所)の敷地の面積又は建物の構造設備である場合は、変更前並びに変更後の平面図を添付すること。