

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(届出)事項変更届出書

次のとおり診療所(助産所)開設許可(届出)事項を変更したので届け出ます。

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 変更年月日	年	月 日

備 考

- 1 変更した事項が医師等の資格を有する従業者である場合は、あらたに就業する者の免許証の写しを添付すること。
- 2 変更した事項が診療所(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。
- 3 届出期限(変更後10日以内)を経過した場合は、遅延理由書を添付すること。