第５号様式（第３条関係）

病院（診療所、助産所）開設許可事項変更許可申請書

年　　月　　日

　　　保健所長　殿

開設者　住　所　　　　　　　　　　　　法人の場合は、主たる事務所の所在地

氏　名　　印法人の場合は、名称及び代表者の職氏名

　下記のとおり、医療法第７条第２項の規定により病院（診療所、助産所）開設許可事項の一部変更の許可を申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 病院、診療所又は助産所の名称 |  |
| 開設場所 |  |
| 開設許可年月日番号 | 年　　　月　　　日　　　第　　　　号 |
| 変更事項 |  |
| 変更前 |  |
| 変更後 |  |
| 変更理由 |  |