

様式第15(第10条関係)

太わく内を記入してください。

他の者に管理させる許可申請書			
			年 月 日
鹿児島市保健所長 殿			
開設者住所 (医師・歯科医師・助産師) 開設者氏名			
次のとおり他の者を管理者としたいので、医療法第12条第1項ただし書の規定により申請します。			
名 称		管理者にしようとする者	住所
所 在 地		氏名	
開 設 許 可	年 月 日・第 号	事 由	
開 設 届	年 月 日		

- 注 1 管理者にしようとする者の医師(歯科医師)免許証の写し及び履歴書を添付すること。
 2 助産所については、管理者にしようとする者の助産師免許証の写しを添付すること。

本申請について、許可してよろしいか。(年 月 日 起案)

年 月 日 決 裁						保 受 健 付 所	
所 長		課 長		係 長			

許 可 番 号	指令	第 号	許 可 年 月 日	年 月 日
---------	----	-----	-----------	-------