

様式第4(第4条関係)

太わく内を記入してください。

診療所・歯科診療所・助産所開設許可事項一部変更許可申請書	
年 月 日	
鹿児島市保健所長 殿	
開設者住所 〔 法人であるときは、主たる事務所の所在地 〕	
開設者氏名 〔 法人であるときは、その名称及び代表者の氏名 〕	
別紙のとおり開設許可事項の一部を変更したいので、医療法第7条第2項の規定により申請します。	

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		係		

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

名 称		変 更 前	
所 在 地	鹿児島市		
開設許可	年 月 日 第 号		
開設届	年 月 日	変 更 後	
変更理由			
備 考	変更予定年月日 年 月 日		

注 構造設備の変更については、新、旧の平面図を添付すること。