

様式第9(第7条関係)

太わく内を記入してください。

診療所・歯科診療所・助産所開設者の住所等の変更届書	
年 月 日	
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〕	
別紙のとおり開設者の住所等を変更したので、医療法施行令第4条第1項の規定により届け出ます。	

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

受 理 番 号	第 号	受 理 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	変更年月日 年 月 日		