様式第14号（第２条関係）

　（その１）

　　（診療所の場合）

開設後届出事項変更届

年　　月　　日

（宛先）下関市立下関保健所長

〒

住所

　　届出者

氏　名

　　　　　　　　　　　　　電話　　　(　　　)

　下記のとおり診療所の開設後届出事項を変更したので、届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 施設の名称 | 電話　　　　―　　　　 |
| 所在地 | 　 |
| 変更理由 | 　 |
| 変更年月日 | 　　　　　　　　　　年　　　月　　　日 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 変更前 | 変更後 |
| 1 | 管理者の診療日時 | 月 | ～ | ～ | 月 | ～ | ～ |
| 火 | ～ | ～ | 火 | ～ | ～ |
| 水 | ～ | ～ | 水 | ～ | ～ |
| 木 | ～ | ～ | 木 | ～ | ～ |
| 金 | ～ | ～ | 金 | ～ | ～ |
| 土 | ～ | ～ | 土 | ～ | ～ |
| 日・祝日 | ～ | ～ | 日・祝日 | ～ | ～ |
| その他 | 　 | その他 | 　 |
| 2 | 管理者 | 〒 | 〒 |
| 氏名： | 氏名： |
| 3 | その他 | 　 | 　 |

　添付書類　管理者を変更した場合は、医師又は歯科医師免許証の写し及び履歴書

備考

１　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ列４番とする。

２　届出者の住所及び氏名は、法人にあっては、その主たる事務所の所在地、名称並

びに代表者の役職及び氏名を記入すること。