

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（記載例）

令和〇〇年〇〇月〇〇日

（宛先）下関市立下関保健所長

〒751-0006

住所 法人住所

届出者 法人名

氏名 代表者役職・氏名

電話 083（231）1711

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	しものせきこころクリニック	電話 231 — 1711
所在地	下関市南部町1番1号	
変更理由	診療時間、管理者の変更	
変更年月日	令和〇〇年 〇〇月 〇〇日	

項目	変更前			変更後		
1 管理者の診療日時	月	9:00～12:00	14:00～18:00	月	9:00～12:00	14:00～18:00
	火	9:00～12:00	14:00～18:00	火	9:00～12:00	～
	水	9:00～12:00	14:00～18:00	水	9:00～12:00	14:00～18:00
	木	9:00～12:00	～	木	9:00～12:00	14:00～18:00
	金	9:00～12:00	14:00～18:00	金	9:00～12:00	～
	土	9:00～12:00	～	土	9:00～12:00	14:00～18:00
	日・祝	～	～	日・祝	～	～
	その他				その他	
2 管理者	〒751-0006 自宅住所			〒751-0006 自宅住所		
	氏名：氏名			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 該当する項目のみご記載ください

- 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。