

様式第11号（第2条関係）

（その1）

（診療所の場合）

開設許可申請事項変更届

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許可申請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	添付書類	
1	開 設 者 住 所		不要	
	開 設 者 名 称		不要	
2	開 設 者 の 代 表 者		不要	
3	診 療 所 の 名 称		不要	
4	室 名		平面図	
5	病室・病床数 （病床数減に限る。）	一般 室 床 療養 室 床 合計 室 床	一般 室 床 療養 室 床 合計 室 床	新旧平面図 （変更場所色分け）
6	診 療 科 目		麻酔科： 許可証の 写し	
7	そ の 他		新旧対照表、 （定款・寄付 行為）	

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。