

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・祝	～ ～
	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。