

様式3

診療所(助産所)開設許可変更申請書

年 月 日

(あて先)札幌市保健所長

住所  
開設者  
氏名

⑩

〔法人にあつては、その名称、主たる事務所所在地及び代表者氏名〕

診療所(助産所)開設許可事項の変更の許可を受けたいので、医療法第7条第2項の規定により、次のとおり申請します。

記

- 1 名称
- 2 所在地
- 3 開設許可年月日及び番号
- 4 変更しようとする理由
- 5 変更しようとする事項
  - (1) 従来の許可事項の内容
  - (2) 変更しようとする事項の内容
- 6 変更の予定年月

注 1 構造変更(増改築), 模様替え又は各室の用途の変更をしようとするときは, 様式1又は様式2の該当項目の記載例によって5(1)及び(2)の事項を記入すること。

2 変更前と変更後の状況を明示した縮尺200分の1以上の平面図を添付すること。

備考 この様式により難しいときは, この様式に準じた別の様式を使用することができる。