

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

㊟

〔 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。