

診療所開設許可事項変更許可申請書

年 月 日

熊本市保健所長(宛)

申請人(開設者)

診療所の開設許可事項を変更したいので、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。

開設者	(フリガナ)					
	氏名 (法人の場合はその名称)					
	住所 (法人の場合は主たる事務所の所在地)		〒			
		TEL				
(フリガナ)						
名称						
開設の場所		〒				校区
		TEL		FAX		
変更理由						
変更内容		1.病床数 5.模様替え	2.用途変更 6.敷地面積	3.増築 7.その他()	4.改築(全体・一部)	
所長	課長	副課長	主幹	主査	班員	起案
						年 月 日 この申請について許可証を 交付してよろしいか。
受付印			決裁印			許可年月日
						年 月 日
						指令番号
						指令(医政)第 号

変更事項	病床数	種別	一般	療養					計	
		変更前								
		変更後								
	開設の目的及び維持の方法	変更前								
		変更後								
		新(変更後)				旧(変更前)				
	敷地面積	m ²				m ²				
	建物	名称	構造	階数	建築面積	延べ面積	構造	階数	建築面積	延べ面積
					m ²	m ²			m ²	m ²
					m ²	m ²			m ²	m ²
				m ²	m ²			m ²	m ²	
計			m ²	m ²	計		m ²	m ²		
上記以外の変更内容										