様式第9号

助産所開設許可事項変更届

　　　年　　　月　　　日

熊本市保健所長(宛)

届出人(開設者)

助産所の開設許可事項を変更したので、医療法施行令第4条第1項の規定により次のとおり届出をします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 |
| 変更年月日 | 　　　　年　　　月　　　日 |
| 変更した理由 |  |
| 変更事項 | 新(変更後) | 旧(変更前) |
|  |  |
| 所 長 | 課長 | 副課長 | 主幹 | 主査 | 班員 | 起案　　年　　月　　日 本届出書を受理したので供覧します。 |
|  |  |  |  |  |  |
| 受 付 印 | 決 裁 印 |
|  |  |