

診療所（助産所）開設許可事項変更許可申請書

年 月 日

（宛先）奈良市保健所長

開設者 住所

氏名

〔 法人にあっては、主たる事務所の所在地並びに名称及び代表者の氏名 〕

電話

次のとおり診療所（助産所）開設許可事項の一部変更の許可を受けたいので、医療法第7条第2項の規定により申請します。

施設の名称 及び所在地	名称			
	所在地	〒		
	電話番号		管理者氏名	
変更する理由				
変更する事項	変更前		変更後	

添付書類

- 1 構造設備を変更する場合は、その概要
- 2 構造設備を変更する場合は、変更箇所の属する階の新旧が対照できる平面図（申請箇所の着色）、平面図で不明確な場合は詳細図
- 3 建築確認を要する構造設備の変更については、建築確認通知書の写し