

様式第 3 号（第 4 条関係）

病院、診療所、助産所開設許可事項変更許可申請書			
1 名称		電話番号	局 番
2 開設の場所			
3 従来の許可事項の内容			
4 変更しようとする事項の内容			
5 変更しようとする理由			
6 変更予定年月日			
7 平面図	別添のとおり		
上記のとおり病院、診療所、助産所の開設許可事項の変更のため、医療法第 7 条第 2 項の規定により申請します。 令和 年 月 日 開設者 住 所 氏 名 鳥取市長 様 （法人のときは主たる事務所所在地、 その名称及び代表者職氏名）			

注 変更しようとする事項が規則第 1 条の 1 4 第 9 号及び第 1 1 号から第 1 4 号までに該当する場合は平面図を添付すること。