

様式第12号（第11条関係）

| 他の者を診療所、助産所管理者とする許可申請書 | | | |
|--|--------|------|-------|
| 1 開設者 | 氏名 | | 生年月日 |
| | 籍登録年月日 | | 籍登録番号 |
| 2 名称 | | 電話番号 | 局 番 |
| 3 所在の場所 | | | |
| 4 開設許可（届出）年月日及び同番号 | | | |
| 5 他の者を管理者とする理由 | | | |
| 6 管理者にしようとする者 | 住所 | | |
| | 氏名 | | |
| <p>上記のとおり他の者に管理させたいので、医療法施行規則第8条の規定により、申請します。</p> <p>年 月 日</p> <p style="text-align: right;">開設者住 所 氏 名</p> <p style="text-align: right;">Ⓜ</p> <p>鳥取市保健所長 様</p> | | | |

- 注 1 診療所にあつては、管理者にしようとする者の医師免許証又は歯科医師免許証の写し及び履歴書を添付すること。
 2 助産所にあつては、管理者にしようとする者の助産師免許証の写し又は助産婦名簿の謄本を添付すること。