

年 月 日

岐阜県知事 様  
保健所長 様

開設者住所

（法人の場合は、主たる事務所の所在地）

開設者氏名

（法人の場合は、名称及び代表者の氏名）

電話番号 （ ）

病院（診療所・助産所）開設許可事項変更許可申請書

下記のとおり開設許可事項の一部を変更したいので、医療法第7条第2項の規定により許可されるよう申請します。

記

1 施設の名称

2 所在地

3 変更しようとする理由

4 変更しようとする事項

(1) 変更前

(2) 変更後

5 変更予定年月

年 月

添付書類

- 敷地又は建物構造を変更する場合は、用途等を明示した平面図
- 構造設備を変更する場合は、構造設備の概要を記載した書類