様式第４号（第２条関係）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 病　院診療所助産所 | 開設許可事項変更許可申請書 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 令和 |  | 年 |  | 月 |  | 日 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 静岡県知事　鈴木　康友静岡県東部保健所長 | 様 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 開設者 | 住所 |  |
| 氏名 |  |
|  | 法人にあっては、法人名及びその代表者の職・氏名 |

　次のとおり医療法第７条第２項の規定により開設許可事項の変更の許可を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 病院（診療所、助産所）の名称 |  |
| 開 設 の 場 所 |  |
| 開設許可年月日 |  |
| 変　更　事　項 |  |
| 変　更　理　由 |  |

（注）建物及び敷地の変更の場合は、変更前及び変更後の平面図を添えること。