

第10号様式（第5条関係）

年 月 日

診療所・助産所開設許可事項
の一部変更届

佐世保市保健所長

様

開設者 住 所

氏 名

電 話 （ ）

〔 法人の場合は、その名称、主たる
事務所の所在地及び代表者の氏名 〕

診療所・助産所の許可事項について変更したので、医療法施行令第4条第1項の規定により次のとおり届出ます。

1	ふ り が な 名 称	電話
2	開 設 の 場 所	
3	変 更 の 理 由 及 び 変 更 年 月 日	年 月 日
4	変 更 し た 事 項	変 更 前
		変 更 後

--