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<br>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 | |
| | | | |