

第 1 1 号様式 (第 5 条関係)

年 月 日	
診療所・助産所開設届出事項 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・助産所の届出事項について、変更したので医療法施行令第 4 条の 2 第 2 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
添付書類 管理者の変更の場合は、変更した者の免許証の写し	