

第 1 4 号様式 (第 7 条関係)

年 月 日

開設者自身の管理免除許可申請書

佐世保市保健所長 様

住 所

開設者 氏 名

電 話 ()

診療所・助産所の開設者自身の管理を免除する許可を受けたいので、医療法第 1 2 条第 1 項ただし書の規定により、次のとおり申請します。

1	ふ り が な 名 称	電 話
2	開 設 の 場 所	
3	他 の 者 を 管 理 者 と す る 理 由	
4	管 理 者 に し ょ う と す る 者 の 住 所 氏 名	

添付書類 1 管理者にしようとする医師又は歯科医師の免許証の写し
2 助産所にあつては、助産師の免許証の写し