

診療所の開設許可（届出）事項変更届

年 月 日

（宛先）秋田市保健所長

開設者 〒 _____
住 所 _____
(ふりがな)
氏 名 _____
(主たる事務所の所在地、名称および代表者の氏名を記入)
(電 話 : _____)

診療所の開設許可（届出）事項の変更について、医療法施行令第4条第1項（第4条の2第2項）の規定に基づき届け出ます。

1 名称および所在地

(1) 名 称 _____ (電話 : _____)

(2) 所在地 〒 _____

秋田市 _____

2 変更した事項

(1) 変更事項

(2) 変更前

(3) 変更後

3 変更した理由

4 変更年月日 : _____ 年 月 日

[添付書類等]

- 1 管理者が変更となった場合は、管理者の臨床研修修了登録証もしくは免許証の写しおよび管理者就任承諾書等
- 2 開設者の住所等又は診療所の名称変更の場合は、履歴事項全部証明書の写し等変更内容がわかるもの。