

診療所開設目的・維持方法変更許可申請

年 月 日

明石市長 様

開設者住所 _____
 (法人にあっては主たる事務所の所在地)

(ふりがな)
 開設者氏名 _____
 (法人にあっては、名称及び代表者の職氏名)
 電 話 - - (担 当 :)

次のとおり診療所の開設の目的及び維持方法を変更したいので、医療法第7条第2項の規定に基づき申請します。

1	ふりがな 診療所の名称	
2	診療所の所在地	〒 - TEL - - FAX - -
3	開設目的	変更前
		変更後
4	維持方法	変更前
		変更後
5	変更の理由	

[提出数] 2部 (申請書一式)

[添付書類]

登記簿謄本 (履歴事項全部証明書) (開設者が医療法人等の場合)

定款 (寄附行為) の写し (開設者が医療法人等の場合)