

第15号様式(第2条関係)

開設許可申請事項
開設届出事項 変更届
開設後

年 月 日

山口県知事 様

郵便番号
届出者 住 所
氏 名
(電話 局 番)

病院開設許可申請事項
診療所の開設届出事項
助産所開設後
下記のとおり 変更したので、医療法施行令
第4条第1項
第3項の規定により届け出ます。
第4条の2第2項

記

名 称	
所 在 地	
変 更 の 理 由	
変更の内容	変更前
	変更後
変 更 年 月 日	年 月 日

添付書類

- 1 管理者を変更した場合は、変更した者の医師、歯科医師又は助産師の免許証の写し及び履歴書
- 2 医師、歯科医師、薬剤師又は助産師を変更した場合は、変更した者の免許証の写し
注 届出者の住所及び氏名は、法人にあつては、その主たる事務所の所在地並びに名称及び代表者の氏名を記入すること。

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A列4とする。