

様式第 11 号(第 8 条関係)

診療所(助産所)管理者選任許可申請書

年 月 日

(あて先) 富山市保健所長

住所(所在地)  
開設者  
氏名(名称及び代表者の氏名)

印

電話 ( )

診療所(助産所)の管理を他の者にさせることについて許可を受けたいので、医療法第 12 条第 1 項ただし書の規定により次のとおり申請します。

名 称		
開 設 の 場 所		
開設許可(届出)年 月日及び番号	年 月 日 第 号	
管理者にしようとする者の住所及び 氏名並びに医師、 歯科医師又は助産 師の区分	住所	
	氏名	
	区分	医師・歯科医師・助産師
管理させようとする理由		

添付書類 管理者にしようとする者の免許証の写し