

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

〇〇年〇〇月〇〇日

(あて先) 富山市保健所長

開設者 住所 富山市〇〇町〇丁目〇番〇号
氏名 富山 太郎 ㊟
電話 076(111)1111

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	〇〇〇〇医院	
開 設 の 場 所	富山市〇〇町〇丁目〇番〇号	
開設許可(届出)年月日及び番号	〇〇年〇〇月〇〇日 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	富山市〇〇町〇〇番地
	氏名	立山 次郎
	区分	医師・ 歯科医師 ・助産師
管理させようとする理由	開設者が病氣療養中のため、その期間を管理させる。	

添付書類 管理者にしようとする者の免許証の写し