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)

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