

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