

様式第3号（第4条関係）

病院開設許可事項変更許可申請書			
1 名称		電話番号	局 番
2 開設の場所			
3 従来の許可事項の内容			
4 変更しようとする事項の内容			
5 変更しようとする理由			
6 変更予定年月日			
7 平面図	別添のとおり		
<p>上記のとおり病院の開設許可事項の変更のため、医療法第7条第2項の規定により申請します。</p> <p>年 月 日</p> <p>開設者 住 所 氏 名 ⑩</p> <p>鳥取市保健所長 様</p> <p>（法人のときは主たる事務所所在地、 その名称及び代表者職氏名）</p>			

注 変更しようとする事項が規則第1条の14第9号及び第11号から第14号までに該当する場合は平面図を添付すること。