

様式第7号（第7条関係）

病院開設許可（届出）事項変更届			
1 名称		電話番号	局 番
2 開設の場所			
3 従来の許可（届出）事項の内容			
4 変更した事項の内容			
5 変更した理由			
6 変更年月日			
<p>上記のとおり病院の開設許可（届出）事項を変更したので、医療法施行令第4条第1項から第3項まで（又は第4条の2第2項）の規定により、届け出します。</p> <p>年 月 日</p> <p>開設者 住 所 氏 名 ⑩</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> <p>鳥取市保健所長 様</p>			

注 氏名を自署する場合は、押印を省略することができる。