

第3号様式の3（第2条関係）

診療所病床設置許可事項変更許可申請書

年 月 日

山口県知事 様

郵便番号  
申請者 住 所  
氏 名  
(電話 局 番)

下記のとおり診療所の病床設置許可事項の変更の許可を受けたいので、医療法第7条第3項の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

名 称		
所 在 地		
変 更 の 理 由		
変 更 の 内 容	変 更 前	
	変 更 後	

添付書類

変更前の許可に係る申請書に添付した図面に変更があるときは、当該変更部分の新旧が対照できる図面

注 1 申請者の住所及び氏名は、法人にあつては、その主たる事務所の所在地並びに名称及び代表者の氏名を記入すること。

2 申請者の氏名を自署したときは、押印することを要しないこと。

備考 用紙の大きさは、日本工業規格A列4とする。

