

様式第3号

病 院
診 療 所 開設許可事項変更許可申請書
助 産 所

年 月 日

(宛先)

滋賀県知事
滋賀県 保健所長

申請者.....

次のとおり病院（診療所・助産所）の開設許可事項を一部変更したいから、医療法第7条第2項の規定により許可くださるよう申請します。

開設者	住所または主たる事務所の所在地		名称および所在地			
	氏名または名称					
変更しようとする理由						
変更しようとする事項	変	更	前	変	更	後

注1 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とします。

2 建物の構造または設備を変更しようとするときは、全施設の平面図および変更部分の新旧が対照できる平面図を添付し、その構造設備の概要を記入してください。