

診療所（助産所）開設許可事項変更届

年 月 日

（宛先）奈良市保健所長

開設者 住所

氏名

〔 法人にあつては、主たる事務所の所在地並びに名称及び代表者の氏名 〕

電話

次のとおり診療所（助産所）開設許可事項の一部を変更したので、医療法施行令第4条第1項の規定により届け出ます。

施設の名称 及び所在地	名称			
	所在地	〒		
	電話番号		管理者氏名	
変更した年月日				
変更した理由				
変更した事項	変更前		変更後	

添付書類

建物の構造概要を変更した場合は、変更部分の新旧が対照できる平面図（その構造設備の概要を記入すること。）