

年 月 日

徳 島 県 知 事 殿

住 所
開設者
氏 名(法人にあつては、主たる事務所の所在地
及び名称並びに代表者の氏名)

電 話

病院（診療所・助産所）開設許可事項変更許可申請書

次のとおり開設許可事項を変更したいので、医療法第 7 条第 2 項の規定により申請します。

名 称		変更の予定	年 月 日
開 設 の 場 所			
変 更 の 理 由			
変更しようとする	現 状		
事項	変 更 後		

(注) この申請書には、各室の用途等を記入した現状及び変更後の建物平面図を添付すること

(ただし建物平面図については、同時に構造検査申請を行う場合は省略可)。