令和　　　年　　　月　　　日

　福井県知事　杉本　達治　　　　 様

　福井県丹南保健所長　 　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　開設者住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　開設者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

病院（診療所・助産所）開設許可事項中一部変更許可申請書

医療法第７条第２項の規定に基づき、下記のとおり開設許可事項の一部変更の許可を申請します。

記

１．名　称

２．所在地

３．開設許可年月日および番号　　令和　　年　　月　　日福井県指令　　　第　　　　号

４．変更しようとする事項の内容

　(1) 変更前

　(2) 変更後

５．変更しようとする理由

６．変更予定年月日　　　令和　　　年　　　月　　　日

　添付書類

　①構造設備を変更する場合は、新旧平面図（２００分の１）