様式第15条（第８条関係）

管 理 者 選 任 許 可 申 請 書

年　　月　　日

宮崎市保健所長　殿

申請者住所

氏名　　印

（法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名）

電話番号

開設者以外の者を管理者とすることの許可を受けたいので、医療法第12条第１項ただし書の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請します。

名　　称			電話	
所　　在　　地				
管理者にしようとする者	住　　所			
	氏　　名		電話	
申　請　の　理　由				

添付書類　管理者にしようとする医師若しくは歯科医師の免許証の写し若しくは臨床研修修了登録証の写し及び履歴書又は助産師の免許証の写し若しくは助産婦名簿の謄本及び履歴書