様式第５号の２（第４条関係）

診療所病床設置許可事項変更許可申請書

年　　月　　日

宮崎市保健所長　殿

申請者住所

氏名　　印

（法人の場合にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名）

電話番号

診療所病床設置許可事項の一部の変更の許可を受けたいので、医療法第７条第３項の規定により、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				
変更しようとする事項				
変更の内容	変　更　前			
	変　更　後			
変　更　理　由				
変更予定年月日				

添付書類　変更の前後の状況を明示した書類

注意　「変更しようとする事項」欄は、省令第１条の14第６項の規定により市長の許可を受けなければならない事項のうち、該当する事項を記入すること。