

第14号様式

助産所他の者管理許可申請書

年 月 日

船橋市保健所長 あて

開設者住所(法人の場合は主たる事務所所在地)

開設者氏名(法人の場合は名称、代表者職氏名)

印
電話番号

下記のとおり他の者を管理者としたいので申請します。

記

1 名称		電話番号	
2 所在地			

3 管理者にする者

氏名		電話番号	
所在地			

4 他の者を管理者とする理由

5 他の者管理開始予定年月日

添付書類

管理者にする者の免許証の写し(要原本照合)又は助産婦名簿の謄本及び履歴書