

第10号様式

助産所開設許可事項中一部変更許可申請書

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 ()

下記のとおり開設許可事項中の一部を変更したいので申請します。

記

1 名称		電話番号	
2 所在地			
3 開設許可年月日及び同番号			

4 変更事項(該当番号を○で囲むこと)

① 助産師その他の従業員の定員
② 敷地面積及び平面図
③ 建物の構造概要及び平面図
④ 入所定員

5 変更概要

備考 記入に当たっては、助産所開設許可申請書の当該部分の様式を参考に、変更前、変更後を明示すること(本欄で不足の場合は、別紙とすること)。

6 変更理由	
7 変更予定年月日	