

第8号様式

助産所開設許可(届出)事項中一部変更届

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(届出)事項に変更を生じたので届け出ます。

記

1 名称		電話番号	()
2 所在地			

3 変更事項(該当事項を○で囲む)

助産師開設による開設届出 中の一部変更該当事項	非助産師開設	
	開設許可事項中一部変更 該当事項	開設届出中一部変更該当 事項
①開設者の住所及び氏名 ②名称 ③所在地の表示 ④助産師その他従業員の 定員 ⑤敷地の面積及び平面図 ⑥建物構造概要及び平面図 ⑦管理者の住所及び氏名 ⑧助産師の氏名、勤務の日 及び勤務時間 ⑨嘱託医師の住所及び氏名	①開設者の住所及び氏名 ②名称 ⑩法人の場合は定款、寄 附行為又は条例	⑦管理者の住所及び氏名 ⑨嘱託医師の住所及び氏 名

4 変更概要

備考 変更前及び変更後の内容が明らかになるように明示すること。(本欄で不足の場合は別紙とすること。)

5 変更理由	
6 変更年月日	

添付書類

- 1 変更事項が上記の⑦・⑧にかかる場合は、免許証の写し(要原本照合)及び履歴書
- 2 変更事項が⑨の場合は、嘱託医師の臨床研修等修了登録証の写し(注1)及び免許証の写し並びに承諾書
臨床研修修了登録証の写し及び免許証の写しについては、本証を提示すること
嘱託する病院又は診療所の承諾書等
- 3 変更事項が⑩の場合は、定款、寄附行為又は条例
- 4 変更事項が、⑤又は⑥の場合は平面図