

助産所の開設許可（届出）事項変更届

年 月 日

（宛先）秋田市保健所長

開設者 〒 ー
住 所 _____
(ふりがな)
氏 名 _____
(法人であるときは、主たる事務所の所在地、名称および代表者の氏名)
(電 話 : _____)

助産所の開設許可（届出）事項の変更について、医療法施行令第4条第1項（4条の2第2項）の規定に基づき届け出ます。

1 名称および所在地

(1) 名 称 _____ (電話 : _____)

(2) 所在地 〒 ー
秋田市 _____

2 変更した事項

(1) 変更事項

(2) 変更前

(3) 変更後

3 変更理由

4 変更年月日 : _____ 年 月 日

[添付書類等]

- 1 嘱託医師が変更となった場合は、嘱託医師の免許証の写し及び当該医師に嘱託した旨の書類（承諾書、契約書など）