

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および当該医師に嘱託した旨の書類（承諾書、契約書など）