第３号様式（第２条関係）

助産所開設許可事項一部変更許可申請書

年　　月　　日

　越谷市長　宛

　　　　　　　　　開設者　住　　所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

　　　　　　　　　　　　　氏　　名（法人にあっては、名称及び代表者の職氏名）

　　　　　　　　　　　　　電話番号

　次のとおり、医療法第７条第２項の許可を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 名　　　　　称 | 　　　　 |
| 所　　在　　地 | 電話番号　　　　　　　　　　ＦＡＸ番号　　　　　　　　　 |
| 開設許可年月日 | 年　　月　　日 | 許可番号 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 変　更　事　項（該当事項を○で囲むこと。） | １　助産師その他の従業者の定員２　敷地の面積及び平面図３　建物の構造概要及び平面図４　妊婦、産婦又はじょく婦の入所室及び入所定員 |
| 変更理由 |  |
| 変更前 |  |
| 変更後 |  |

備考　変更事項が２～４に該当する場合は、平面図を添付し、変更部分を朱書等により明示すること。