

様式第5号

病 院
診 療 所 管 理 免 除 許 可 申 請 書
助 産 所

年 月 日

広島県知事様

開設者 住 所
氏 名

病 院
次のとおり 診療所の管理者を選任し、開設者自身による管理を免除されたいので、
助産所
許可してください。

病 院 診 療 所 の 名 称 助 産 所	
病 院 診 療 所 の 所 在 地 助 産 所	
管理免除を必要とする理由	
管理者にしようとする者	氏 名
	住 所

- 注 1 不用の文字は消すこと。
2 用紙の大きさは、日本産業規格A列4とする。