

様式第11号

病 院
診療所開設許可事項変更許可申請書
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開設許可事項を変更したいので、許可してください。
助産所

名 称		開設許可 証 番 号		許 可 年 月 日	年 月 日
所 在 地					
変更しようとする事項	変 更 後		変 更 前		
変更しようとする理由					
変更の予定年月日	年 月 日				

- 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。