

様式第11号の2

診療所病床設置許可事項変更許可申請書

年 月 日

広島県知事様

開設者 住 所  
氏 名

次のとおり診療所病床設置許可事項を変更したいので、許可してください。

名 称		設置許可 証 番 号		許 可 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。