病院（診療所・助産所）開設許可変更申請書

年　　月　　日

　　　旭川市保健所長　様

住　所()

開設者

氏　名()

　　次のとおり病院（診療所、助産所）開設許可事項中の一部を変更したいので、許可されるよう申請します。

記

　１　名　　　称

　２　所　在　地

　３　開設許可年月日及び番号

　４　変更しようとする理由

　５　変更しようとする事項

　　(１)　従来の許可事項の内容

　　(２)　変更しようとする事項の内容

　６　変更の予定年月

　備考

　　　１　構造変更（増改築）又は模様替え若しくは各室の用途を変更しようとするときは、別記第１号様式又は別記第２号様式の該当項目の記載例によって５(１)(２)の事項を記入すること。

　　　２　変更前と変更後の状況を明示した縮尺200分の１以上の平面図を添付すること。