助産所開設許可(届出)事項中一部変更届

年 月 日

千葉県知事 様

(千葉県 保健所長 様)

開設者住所(法人の場合は主たる事務所所在地)

電話 (開設者氏名(法人の場合は名称、代表者職氏名)

下記のとおり開設許可(届出)事項に変更を生じたのでお届けします。

記

(ふりがな) 1.名 称		電 話	()	
2. 所 在 地	₸				

3.変 更 事 項 (該当事項を○で囲む)

								非助産師開設						
助産師開設による開設届出中の一部変更該当事項							開設許可事項中一部 変更該当事項			開設届出中の一部 変更該当事項				
	1	2	3	4	(5)	6	7	8	9	1	2	10	7	9
	開設者の住所、氏名	名称	所在地の表示	助産師その他従業員の定員	敷地の面積、平面図	建物の構造概要、平面図	管理者の住所、氏名	助産師の氏名、勤務の日及び勤務時間	嘱託医師の住所、氏名	開設者の住所、氏名	名称	法人の場合は定款、寄付行為、条例	管理者の住所、氏名	嘱託医師の住所、氏名

4. 変 更 概 要

注意事項:変更前及び変更後の内容が明らかになるよう明示すること。(本欄で不足の場合は別紙とすること。)

5. 変更事由				
6. 変更年月日	年	月	Ħ	

添付書類

- 1. 変更事項が上記の⑦・⑧・⑨にかかる場合は、免許証の写(要原本照合)若しくは助産師の名簿の謄本及び履歴書
- 2. 変更事項が⑩の場合は定款、寄付行為又は条例
- 3. 変更事項が、⑤又は⑥の場合は平面図