様式３の３

診療所病床設置許可変更申請書

年　　月　　日

（宛先）札幌市保健所長

　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　開設者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人にあっては、その名称、主たる

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事務所所在地及び代表者氏名

病床設置許可事項の変更の許可を受けたいので、医療法第7条第3項の規定により、下記のとおり申請します。

記

1　名称

2　所在地

3　病床設置許可年月日及び番号病床設置許可年月日

4　変更しようとする理由

5　変更しようとする事項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

注1　5の（1）及び（2）の事項については、様式3の2の該当項目に準じて記入してください。

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してください。

備考　この様式により難いときは、この様式に準じた別の様式を使用することができる。