

年 月 日

（あて先）浜松市保健所長

住所（所在地）

申請者

氏名（名称及び代表者氏名）

病院（診療所・助産所）管理者選任許可申請書

病院（診療所・助産所）の管理者を選任したいので、医療法第 12 条第 1 項ただし書の規定により次のとおり申請します。

記

病 院 診療所の名称 助産所		
開設の場所		
他の者に管理させようとする理由		
管理者	住所	
	氏名	