

保健所長 殿

郵便番号

住 所

開設者

氏 名

電話番号

診療所の開設者自身による管理免除  
許可申請書

次のとおり開設者以外の者に診療所を管理させたいので、医療法（昭和23年法律第205号）第12条第1項ただし書き及び同法施行規則（昭和23年厚生省令第50号）第8条の規定により申請します。

ふりがな		
1	名称	
2 開設の場所	郵便番号	
	所在地	
	電話番号	
	F A X 番号	
3	他の者を管理者とする理由	
4	管理者にしようとする者の住所及び氏名	
5	添付書類	○ 管理者にしようとする者の臨床研修修了登録証, 医師免許証又は歯科医師免許証の写し