

年 月 日

千代田区千代田保健所長 殿

住所

開設者 氏名

印

電話番号 ( )

ファクシミリ番号 ( )

〔法人にあつては、名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名〕

診療所（助産所）開設許可（届出）事項一部変更届

開設許可（届出）事項を変更したので、下記のとおり届け出ます。

記

1	名 称	
2	所 在 地	電話番号 ( )      ファクシミリ番号 ( )
3	開 設 許 可（届出） 年 月 日 及 び 番 号	年 月 日                      第 号
4	変更した理由及び年月日	
5	変更 事項	
	変更前	
	変更後	

（注）開設届出事項中建物、敷地、用途、入院又は入所定員等の変更については、縮尺200分の1以上の平面図を添付すること。