

久留米市長 宛て  
 (久留米市保健所長)

申請者 \_\_\_\_\_

病院（診療所）開設許可事項の変更許可申請書  
 （診療所にあつては、開設者が非医師、非歯科医師の場合）

次のとおり病院（診療所）の開設許可事項の一部を変更したいので、医療法第7条第2項の規定により申請します。

開設者	氏名又は 名称		
	住所又は主たる 事務所の所在地	(TEL : )	
病院 (診療所)	名称		
	所在地	(TEL : )	
診療科目			
現在の病床数	一般 :	室 床	感染症 : 室 床
	療養 :	室 床	結核 : 室 床
	精神 :	室 床	合計 : 室 床
変更しようとする 事項	変更前		変更後
変更しようとする 理由			
変更予定 年月日	年 月 日予定 (使用開始 年 月 日予定)		
備考			