

第5号様式（第5条関係）

年 月 日

目黒区保健所長 あて

住 所
開設者
氏 名

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（歯科診療所又は助産所）開設許可事項一部変更許可申請書

診療所（歯科診療所又は助産所）の開設許可事項の一部変更について許可を受けたいので、医療法第7条第2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	電話番号 () ファクシミリ番号 ()
3 開 設 許 可	年 月 日 第 号
4 変 更 事 項	
5 変 更 理 由	

添付書類

- 敷地の平面図
- 建物の平面図（縮尺200分の1以上のもの）
- エックス線診療室放射線防護図（平面図及び立面図。縮尺50分の1のものとし、壁及び鉛の厚さを記入すること。）

注意事項

- 平面図は、現行と許可後の2葉を付すこと。
- 建物の平面図は、各室の用途を示し、かつ、各病室の病床数を示す図面とすること。