

(様式第27号)

助産所開設許可事項変更届

年 月 日

長野県飯田保健所長 殿

開設者住所（法人であるときは、主たる  
事務所の所在地）

開設者氏名（法人であるときは、名称  
及び代表者の職氏名） 印

年 月 日付けで開設許可を受けました助産所について、下記のとおり変更しましたので、医療法施行令第4条第1項の規定により届出します。

記

- 1 助産所の名称
- 2 助産所の所在地
- 3 変更の理由
- 4 変更した事項

(注) 次の例示に基づき変更するものだけを記入すること。

(例1) 開設者の名称又は所在地

区 分	変 更 前	変 更 後
開設者		

(注) 開設者の職名の変更又は所在地の地番変更等の場合のみ提出すること。開設者の変更、診療所の所在地の移動等の場合は、新たな開設となること。

(例2) 助産所の名称

区 分	変 更 前	変 更 後
名 称		

(注) 正式な名称を記入すること。

(例3) 定款、寄附行為又は条例（開設者が法人の場合）

	変 更 前	変 更 後
変更事項 (概要)		

(注) 変更後の定款、寄附行為又は条例を添付すること。

5 变更年月日                    年    月    日