

(様式第15号)

診療所開設者が他の者を管理者とする許可申請書

年 月 日

長野県飯田保健所長 殿

開設者住所

開設者氏名 医師（歯科医師） 印

下記のとおり診療所開設者以外の者を管理者としたいので、医療法第12条第1項の規定により申請します。

記

- 1 診療所の名称
 - 2 所在地
 - 3 開設年月日
 - 4 開設者が管理しない理由

 - 5 管理者に予定している者
 - (1) 住所
 - (2) 氏名
- (注) 医師又は歯科医師の免許証の写しを添付すること。