

助産所開設許可（届出）事項中一部変更届

年 月 日

（あて先）千葉市保健所長

開設者住所（法人の場合は主たる事務所所在地）
〒

連絡先電話番号（ ）

開設者氏名（法人の場合は名称、代表者職氏名）

（連絡先電子メールアドレス @ ）

下記のとおり開設許可（届出）事項に変更を生じたので届け出ます。

記

1 名 称		電話	()
2 所在地	〒		

3 変更事項（該当事項を○で囲む）

助産師開設による開設届出中の一部変更該当事項	非助産師開設	
	開設許可事項中の一 部変更該当事項	開設届出中の一 部変更該当事項
① 開設者の住所、氏名 ② 名称 ③ 所在地の表示 ④ 助産師その他従業員の定員 ⑤ 敷地の面積、平面図 ⑥ 建物の構造概要、平面図 ⑦ 管理者の住所、氏名 ⑧ 助産師の氏名、勤務の日及び勤務時間 ⑨ 嘱託医師の住所、氏名	① 開設者住所、氏名 ② 名称 ⑩ 又は 法人の場合は定款、寄附行為、 ⑥ 又は 条例	⑦ 管理者の住所、氏名 ⑨ 嘱託医師の住所、氏名

4 変更概要

変更前	
変更後	

記入注意：変更前及び変更後の内容が明らかになるように明示すること。
（本欄で不足の場合は、別紙とすること。）

5 変 更 理 由	
6 変更年月日	平成 年 月 日