|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 様式第14号（第２条関係）（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）  病　院  診療所　管理者選任許可申請書  助産所  年　月　日   |  |  | | --- | --- | | 静岡県知事　氏　　　名 | 様 | | 静岡県　　　　保健所長 |   　法人にあっては、その  　主たる事務所の所在地  住所  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　開設者  　法人にあっては、その  　名称及び代表者の氏名  氏名  　　次のとおり医療法第12条第１項ただし書の規定により管理者の選任の許可を受けたい  　ので申請します。   |  |  | | --- | --- | | 病院（診療所、  助産所）の名称 |  | | 開設の場所 |  | | 他の者に管理  させようとす  る理由 |  | | 管理者にしよ  うとする者の  住所及び氏名 |  |   　（注）１　管理者にしようとする者の医師（歯科医師）免許証の写しを添えること。  　　　　２　助産所については、管理者にしようとする者の助産師免許証の写し又は助産婦  　　　　　名簿の謄本の写しを添えること。 |