|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 様式第２号（第４条関係）（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）  事前協議変更申出書   |  |  | | --- | --- | | 年　　月　　日  　　静岡県知事　氏　　　　名　様    法人にあっては、その主たる事務所の所在地  住所      法人にあっては、その名称及び代表者の氏名  氏名  　病院の開設許可等に係る指導要綱第４条の規定に基づき運営計画の変更を申し出ます。 | | | 事前協議申出書  提出年月日 | 年　　　　月　　　　日 | | 病院の名称 |  | | 開設の場所 |  | | 変更内容 |  |   　（注）資金計画の内容を変更したときは、別に定める運営計画の作成要領に定める運営計画  　　　書を添付すること。 |