|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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。 |