

【様式第 21 号】

開設者が他の者を管理者とする許可申請書

年 月 日

(あて先) 秋 田 県 知 事

住 所
(医師、歯科医師、助産師の別)
氏 名

開設者が他の者を管理者とする許可について (申請)

他の者を管理者とする許可を受けたいので、医療法施行規則第 8 条の規定により、次のとおり申請します。

1 病院 (診療所、助産所) の名称及び所在地

(名 称)	(所在地)
-------	-------

2 他の者を管理者とする理由

--

3 管理者にしようとする者の住所及び氏名

--

【文書作成責任者等の連絡先】

(住 所)
(責任者または担当者名)
(連絡先) 電話番号 :
メールアドレス :

[備考]

- 1 病院又は診療所にあつては、管理者にしようとする者の臨床研修修了登録証又は医師 (歯科医師) 免許証の写しを添付すること。
- 2 助産所にあつては、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を添付すること。