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