|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 様式第３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　　　　静岡県　　　　保健所長

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 設置者 | 住所 | 法人にあっては、その主たる事務所の所在地 |
|  | 氏名 | 法人にあっては、その名称及び代表者の氏名 |

　　　　診療所の病床の設置許可等に係る指導要綱第４条の規定により、病床設置等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 |
| 診療所の名称 |  |
| 開設の場所 |  |
| 変更内容 |  |
| 変更理由 |  |

 |