

保健所長 殿

郵便番号

住 所

開設者

氏 名

電話番号

助産所の開設者自身による管理免除
許可申請書

次のとおり開設者以外の者に助産所を管理させたいので、医療法（昭和23年法律第205号）第12条第1項ただし書き及び同法施行規則（昭和23年厚生省令第50号）第8条の規定により申請します。

ふりがな		
1	名称	
2 開設の場所	郵便番号	
	所在地	
	電話番号	
	FAX番号	
3	他の者を管理者とする理由	
4	管理者にしようとする者の住所及び氏名	
5	添付書類	○ 管理者にしようとする者の助産師免許証の写し若しくは助産婦名簿の謄本