別記第１３号様式（第２条関係）

　病院（診療所・助産所）開設者管理免除許可申請書

年　　月　　日

熊本県　　　　　保健所長　様

開設者　住所　〒

電話番号

氏名

法人にあっては、名称、代表者の氏名及び主たる事務所の所在地

医療法第１２条第１項ただし書の規定により次のとおり他の者に病院（診療所・助産所）を管理させることについて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 | | 〒  　　　　　　　　　　　　　　電話番号 |
| 開設者が自ら管理者とならない理由 | |  |
| 管理者にしようとする者 | 住所 | 〒  　　　　　　　　　　　　　　電話番号 |
| 氏名 |  |

（注）様式中不要の文字は、使途に従い抹消してください。