<table>
<tr><td colspan="5">病院（診療所，助産所）管理者選任許可申請書</td></tr>
<tr><td rowspan="3">盛岡市保健所長　様</td><td colspan="2">申　請　年　月　日</td><td colspan="2">年　　月　　日</td></tr>
<tr><td colspan="2">開　設　者　住　所
法人であるときは，
主たる事務所の所在地</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2">開　設　者　氏　名
（法人であるときは，
名称並びに代表者の
職名及び氏名）</td><td colspan="2">㊞</td></tr>
<tr><td>名　　称</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>所　　在　　地</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>開設（届出）年月日</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td rowspan="3">管理させようとする者の氏名等</td><td>氏　　名</td><td></td><td>住　　所</td><td></td></tr>
<tr><td>職　　名</td><td></td><td>科　　名</td><td></td></tr>
<tr><td>診療時間</td><td></td><td>略　　歴</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="5">他の者を管理者とする理由</td></tr>
</table>

注　管理者にしようとする者の免許証の写しを添付すること。