

病院（診療所、助産所）管理者選任許可申請書				
盛岡市保健所長 様	申 請 年 月 日		年 月 日	
	開 設 者 住 所 〔法人であるときは、 主たる事務所の所在地〕			
	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〕			
名 称				
所 在 地				
開 設（届出）年月日				
管理させようとする者の 氏名等	氏 名		住 所	
	職 名		科 名	
	診療時間		略 歴	
他の者を管理者とする理由				

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。