

様式第19号（第2条関係）

開設者以外の者を管理者とする許可申請書

年 月 日

（宛先）前橋市保健所長

住所

開設者

氏名

医療法施行規則第8条の規定により、下記のとおり開設者以外の者を管理者とする許可を申請します。

名 称		
所在地	〒 (電話)	
開設年月日	年 月 日	
他の者を管理者とする理由		
管理者にしようとする者	住所	
	氏名	
	免許等	登録年月日： 年 月 日；登録番号： 臨床研修修了登録証交付年月日： 年 月 日；登録番号：

添付書類

管理者にしようとする者の免許証及び臨床研修修了登録証の写し（または原本を提示すること）