

様式第 33 号その 1

診療所開設届出書					
年 月 日					
(宛先) 松山市保健所長					
住所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地)					
開設者					
氏名 (法人にあつては、名称及び代表者の氏名)					
開設許可の年月日及び 指 令 番 号	年 月 日 指 令 第 号				
診 療 所 の 名 称					
開 設 の 場 所					
開 設 年 月 日	年 月 日				
管 理 者	氏名				
	住所				
診療に従事する医師若しくは 歯科医師の氏名，担当診療科名， 診療日及び診療時間		医師（歯科医師） の氏名	担 当 診療科名	診療日	診察時間
	常 勤				
	非 常 勤				
薬剤師が勤務するときは， その氏名					

注 保健所長が必要と認める書類を添付してください。