

様式第 34 号

診療所（助産所）開設届出事項変更届出書			
年 月 日			
(宛先) 松山市保健所長			
住所（法人にあっては，主たる事務所の所在地）			
開設者			
氏名（法人にあっては，名称及び代表者の氏名）			
診療所（助産所） の名称			
診療所（助産所） の所在地			
	事 項	変 更 後	変 更 前
変 更 し た 事 項			
変 更 年 月 日	年 月 日		
変 更 の 理 由			

注 1 不要の文字は，抹消してください。

2 その他保健所長が必要と認める書類を添付してください。