

第9号様式（第6条関係）
（その1）

鹿児島県知事 殿	開設者 住 所 氏 名 〔 法人にあつては、主たる事務所の所在地、 名称及び代表者の氏名 〕 病院、歯科診療所 開設者の住所等の変更届 診療所、助産所	年 月 日
別紙のとおり、開設者の住所等を変更したので、医療法施行令第4条第1項の規定により届けます。		

この届出を受理してよろしいか。 年 月 日				台帳整理済	保健所決裁印	保健所受付印
所 長		係	取扱 区分	月 日 Ⓜ		
			分類 記号			
			保存 期間			

（その2）

名 称		変 更 前 変 更 後	
所 在 地			
開 設 許 可	年 月 日 第 号		
開 設 届	年 月 日		
変更年月日	年 月 日		
変 更 理 由			
備 考			(注) 開設後、変更事項があったときは、その旨備考欄 に記入すること。