

第16号様式（第10条関係）
（その1）

鹿児島県知事 殿	開設者住所 （医師，歯科医師別） 氏 名	年 月 日
他の者に管理させる許可申請書 下記のとおり，他の者を管理者としたいので，医療法第12条第1項ただし書の規定により申請します。		

1 名 称		6 理由	
2 所 在 地		(注) 1 管理者にしようとする者の医師（歯科医師）免許証の写し及び履歴書を添付すること。 2 助産所については，管理者にしようとする者の助産師免許証の写しを添付すること。	
3 開 設 許 可	年 月 日 第 号		
4 開 設 届	年 月 日		
5 管理者にしようとする者	氏 名		
	住 所		

この申請書を進達してよろしいか。 年 月 日				保健所発送印	保健所受付印	保健所決裁印
所 長		係	取扱区分			
			分類記号			
			保存期間			
課長 殿 保健所長 <input type="checkbox"/>						
年 月 日 他の者に管理させる許可申請書について（進達） 上記のとおり申請がありました。						

保健所長 殿 課長 <input type="checkbox"/>	年 月 日	許可の通知がありました		保健所受付印
		所 長		
			係	
この申請は， 年 月 日付け 指令 第 号 で許可になったので，別紙令書を交付してください。				

(その2)

年 月 日
鹿児島県知事 殿
開設者住所 (医師, 歯科医師別) 氏 名
他の者に管理させる許可申請書
下記のとおり, 他の者を管理者としたいので, 医療法第12条第1項ただし書の規定により申請します。

1 名 称		6 理由	1 管理者にしようとする者の医師(歯科医師)免許証の写し及び履歴書を添付すること。 2 助産所については, 管理者にしようとする者の助産師免許証の写しを添付すること。
2 所在地			
3 開設許可	年 月 日 第 号		
4 開設届	年 月 日		
5 管理者にしようとする者	氏 名		
	住 所		

決 裁	課 長	補 佐		係 長	係	起案(課)	取扱区分		分類記号	
						月 日 起案者	保存期間		浄 書	
						月 日	公 取 主 印 扱 任			
合 議						県受付印				
申請の内容を審査したところ, 医療法の規定に基づく要件に適合していますから, 同法第12条第1項ただし書の規定により許可し, 下記により処理してよろしいか。										

年 月 日	決 裁 印
保健所長 殿 課長 許可について(通知)	
この申請は, 年 月 日付け 指令 第 号 で許可になったので, 別紙指令書を交付してください。	発 送 印