第20号様式(第13条関係)

開設者管理免除許可申請書

年　　月　　日

　　大分県知事　　　　殿

住所

申請者

氏名　　　　　　　　印

電話番号(　　)　－

　下記のとおり開設者以外の者を管理者とすることの許可を受けたいので、医療法第12条第1項ただし書の規定により申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 | 　 |
| 所在地 | 　 |
| 開設許可(届出)年月日及び番号 | 年　　　月　　　日　　第　　　　　号　 |
| 他の者を管理者とする理由 | 　 |
| 管理者にしようとする者の住所及び氏名 | 住所 | 　 | 氏名 | 　 |

　添付書類

　　次のうち該当する書類いずれか1通

　　　1　管理者にしようとする者の臨床研修修了登録証の写し

　　　2　管理者にしようとする者の医師免許証又は歯科医師免許証の写し

　　　3　管理者にしようとする者の助産師免許証の写し又は助産婦名簿の謄本

　注　氏名を記載し、押印することに代えて、自署することができる。