**病　院**

**診療所　管理免除許可申請書**

**助産所**

年　　月　　日

福山市保健所長様

住所

開設者

名前

　　　　　　　病　院

次のとおり診療所の管理者を選任し、開設者自身による管理を免除されたいので、許可してください。

　助産所

|  |  |
| --- | --- |
| 病　院  診療所の名称  　助産所 |  |
| 病　院  診療所の所在地  助産所 |  |
| 管理免除を必要とする理由 | |
| 管理者にしよう  とする者 | 名前 |
| 住所 |

（注意）

　　　１　不用の文字は消すこと。