

病院（診療所・助産所）開設許可事項変更許可申請書

年 月 日

相模原市長 あて

開設者 住 所
氏 名

（法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名）

電話番号 （ ）

次のとおり申請します。

名 称	
所 在 地	
変 更 し よ う と す る 事 項	
変 更 前 の 概 要	
変 更 後 の 概 要	
変 更 の 理 由	
変 更 予 定 年 月 日	平成 年 月 日

添付書類

敷地面積、建物の構造概要、施設の構造設備、各病室の病床数等を変更する場合には、その内容を示す変更前・変更後の平面図を添付するとともに、変更部分を明示してください。