

病院（診療所・助産所）開設者管理免除許可申請書

年 月 日

宮崎県知事 殿

開設者 住所
氏名

次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。

名 称			電話番号	
所 在 地				
管理者に しようとする者	住 所			
	氏 名		電話番号	
開設者以外の者を 管理者とする理由				

添付書類 管理者にしようとする医師、歯科医師又は助産師の免許証の写し及び履歴書