

助産所他の者管理許可申請書

年 月 日

千葉県 保健所長 様

開設者住所（法人の場合は主たる事務所の所在地）
〒

電話 （ ）

開設者氏名（法人の場合は名称、代表者職氏名）

下記のとおり、他の者を管理者としたいので許可されたく申請します。

記

(ふりがな)		電話	()
1. 施設名			
2. 所在地	〒		

3 管理者にする者

(ふりがな)		電話	()
氏名			
所在地	〒		

4 他の者を管理者とする理由

5 他の者管理開始予定年月日

年 月 日

添付書類

管理者にする者の免許証の写（要原本照合）若しくは助産師名簿の謄本及び履歴書