

開設者以外の者を管理者とする許可申請書

年 月 日

群馬県知事 あて

開設者 住所

氏名

印

医療法第12条第1項ただし書の規定により、開設者以外の者を管理者とする許可を、次のとおり申請します。

名 称		
所 在 地	電話( ) - 番	
開 設 年 月 日	(平成・昭和) 年 月 日	
他 の 者 を 管 理 者 と す る 理 由		
管理者にしようとする者	住 所	
	氏 名	
	免許等	登録年月日: (平成・昭和) 年 月 日; 登録番号: 臨床研修修了登録証交付年月日: 年 月 日; 登録番号:

添付書類

管理者にしようとする者の免許証及び臨床研修修了登録証の写し並びに履歴書