別記様式第１５号（規格Ａ４）（第４条関係）

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

住所

開設者

氏名

　　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： |
| ：　　　　 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