管理者兼任許可申請書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 兼任する業務 | |  |
| 管理者 | 氏名 |  |
| 住所 |  |
| 業務所 | 種別 |  |
| 許可番号及び  許可年月日 | 第　　　　号　　　　　年　　月　　日 |
| 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 兼任する  業務所 | 種別 |  |
| 許可番号及び  許可年月日 | 第　　　　号　　　　　年　　月　　日 |
| 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 備考 | |  |

上記により、管理者兼任の許可を申請します。

年　　　月　　　日

住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

氏名（法人にあっては、その名称及び代表者の氏名）

岩手県　　　保健所長　様

（注意）

１　提出部数は、正副各１部（申請者が２以上であるときは、副本の部数は申請者の数と同じ部数。）とする。

２　兼任する業務所が２以上又は申請者が２以上であるときは、継続用紙に記載すること。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ① | 兼任する  業務所 | | 種別 |  |
| 許可番号及び  許可年月日 | 第　　　　号　　　　　年　　月　　日 |
| 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 申請者 | | 住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地） |  |
| 氏名（法人にあっては、その名称及び代表者の氏名） |  |
| ② | | 兼任する  業務所 | 種別 |  |
| 許可番号及び  許可年月日 | 第　　　　号　　　　　年　　月　　日 |
| 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 申請者 | 住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地） |  |
| 氏名（法人にあっては、その名称及び代表者の氏名） |  |

（注意）

余白には、斜線を引くこと。