

様式第30号(第2条関係)

病院(診療所、助産所)使用許可申請書

年 月 日

(宛先)静岡市保健所長

住所〔法人にあっては、その
主たる事務所の所在地〕

開設者

氏名〔法人にあっては、その
名称及び代表者の職氏
名〕

電話

次のとおり病院(診療所、助産所)の構造設備を使用したいので、医療法第27条の規定に基づき申請します。

病院(診療所、 助産所)の名称	
開設の場所	
管理者の住所 及び氏名	
診療科名	
建物の構造 設備の概要 〔各室ごとに用途 及び定員を記載 すること。〕	

(注) 検査を受けようとする建物、施設の構造設備を示す図面及び付近の略図を添えてください。