

助産所使用許可申請書

年 月 日

熊本市保健所長(宛)

申請人(開設者)

助産所の構造設備を使用したいので、医療法第 27 条の規定により次のとおり申請します。

開設者	(フリガナ)						
	氏名 (法人の場合はその名称)						
	住所 (法人の場合は主たる事務所の所在地)		〒				
			TEL				
(フリガナ)							
名称							
開設の場所		〒 校区					
		TEL FAX					
対象となる許可の種別	開設許可	許可年月日	年 月 日	指令番号	指令(医政)第 号の(全部・一部)		
	変更許可		年 月 日		指令(医政)第 号の(全部・一部)		
変更事項		新(変更後)			旧(変更前)		
	収容定員						
	対使用事許可						
	事その他の変更項						
所長	課長	副課長	主幹	主査	班員	起案 年 月 日 この申請について許可証を 交付してよろしいか。	
受領印		受付印		決裁印		許可年月日	
手数料						年 月 日	
自主検査 ¥8,000	通常検査 ¥16,000					指令番号	
						指令(医政)第 号	