様式第43号

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 |  |  |
| 使用許可対象事項 |  |  |
| その他の変更事項 |  |  |
| 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 |