

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

（あて先）静岡市保健所長

住 所

〔法人にあつては、その主
たる事務所の所在地〕

開設者

氏 名

〔法人にあつては、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 〔各室毎に用途及び定員 を記載すること。〕 | |

（注） 1 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。

2 開設者氏名欄には、開設者が署名し、又は記名押印してください。
ただし、開設者が法人の場合は、記名押印してください。