

第2号様式（第2条関係）

年 月 日

高知市保健所長 様

開設者住所

開設者氏名

印

助産所開設許可申請書

助産所の開設の許可を受けたいので、医療法第7条第1項の規定により下記のとおり申請します。

記

1 名称		電話番号	
2 開設の場所	〒 -		
3 従業員の定員	助産師 人	その他 () 人	
4 敷地の面積	m ²		
5 建物の構造概要	構造 造	階層数	階建
	入所室数 室	助産所面積	m ²
6 入所定員数	人		
7 開設予定年月日	年 月 日		
8 備考			

添付書類

- 1 敷地の平面図
- 2 建物の平面図（各室の用途を示し、妊婦、産婦又はじよく婦を入所させる室については、その定員を明示してください。）
- 3 開設者が法人であるときは、定款若しくは寄附行為又は条例の写し