

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

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 <small>フリガナ</small>			電話番号	
			FAX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、産婦又はじょ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