

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フリガナ 名称 | | 電話番号 | |
| | | FAX番号 | |
| 2 開設の場所 | 〒 ー | | |
| 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