

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

（宛先）静岡市保健所長

住所（法人にあっては、その  
主たる事務所の所在地）

開設者

氏名（法人にあっては、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 （各室ごと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。