

様式第17号

※ウェブ事前登録方式コンビニ決済を利用した場合

申請用番号SG- -

病院
診療所
助産所
使用許可申請書

年 月 日

(宛先)
滋賀県知事
滋賀県 保健所長

申請者.....

次のとおり病院（診療所・助産所）の施設の使用について許可証の交付を受けたいから、医療法第27条の規定により申請します。

開設者	住所または主たる事務所の所在地		名称および所在地	
	氏名または名称			
使用しようとする施設				
使用予定年月日			開設許可または開設許可事項変更許可の年月日および許可番号	
備考				

添付書類

構造設備の概要および平面図（建物の構造または設備を変更したときは、全施設の平面図および変更部分の平面図）

注 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とします。