

様式第 2 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ーー

助産所開設許可申請書

年 月 日

(宛先)
滋賀県 保健所長

申請者.....

次のとおり助産所を開設したいから、医療法第 7 条第 1 項の規定により許可くださるよう申請します。

開設者	住所または主たる事務所の所在地		名称および開設場所		
	氏名または名称				
助産師その他の従業者の定員			助産師 その他 計	名 名 名	
敷地の面積	平方メートル	建物の構造概要	造 面積 延建	葺 ^{ふき} 平方メートル 平方メートル	階建
妊婦、産婦またはじよく婦を入所させる室の入所定員			室 母子		
開設予定年月日					
備考					

添付書類

- 1 敷地の平面図
- 2 建物の構造概要および平面図（各室の用途を示し妊婦、産婦また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、寄附行為または条例

注 用紙の大きさは、日本産業規格 A 列 4 番とします。