

年 月 日

（あて先）浜松市保健所長

住所（所在地）

申請者

氏名（名称及び代表者氏名）

病院（診療所・助産所）使用許可申請書

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 2 7 条の規定により次のとおり申請します。

記

病 院 診療所の名称 助産所		
開設の場所		
管理者	住所	
	氏名	
診療科名		
建物の構造設備の概要		

備考 各室ごとに用途及び定員を記載すること。