第２号様式（第２条関係）

年　　月　　日

助産所開設許可申請書

佐世保市保健所長　　様

開設者　住　所

氏　名

電　話　（　　）

｛法人の場合は、その名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名｝

助産所の開設許可を受けたいので、医療法第７条第１項の規定により次のとおり申請します。

1	ふりがな 名称	電話			
2	開設の場所				
3	従事者の定員	助産師			計
		人	人	人	人
4	嘱託医師	住所			
		氏名	免許　　年　　月　　日　第　　号		
5	敷地の面積及び平面図	㎡　　別添のとおり			
6	敷地周囲の見取図	別添のとおり			
7	建物の構造概要	造　　階建			
		建面積　　㎡　　延面積　　㎡			
	平面図	別添のとおり（各室の用途を示し、妊婦、産婦人又は、じよく婦を収容する室については、その定員を明示）			
8	開設の予定年月	年　　月			

添付書類　　1　嘱託医師の承諾書
　　2　開設者が法人であるときは、定款、寄付行為又は条例の写し