第３号様式（第２条関係）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（日本産業規格Ａ列４番）

香　　川　　県　　証　　紙　　欄

（消印してはならない。）

助産所開設許可申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　香川県　　　保健所長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住　　所

氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人にあっては、主たる事務所の

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地、名称及び代表者の氏名

　助産所を開設したいので、医療法第７条第１項の許可を申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 開設者 | 住所又は主たる事務所の所在地 |  |
| 氏名又は名称 |  |
| 電　話　番　号 |  |
| 名称 |  |
| 開設場所 |  |
| 開設予定年月 | 年　　　　　月 |
| 従業者の定員 | 助産師 | 看護師 | 准看護師 | 嘱託医師 | その他 |
|  |  |  |  |  |
| 敷地の面積 | ㎡　　 |
| 建物の構造概要 | 造　　　　　　階建　　　延床面積　　　　　　　　㎡　　 |

備考　１　開設者が法人であるときは、定款、寄附行為又は当該助産所の設置に関する条例を添付してください。

　　　２　敷地の平面図及び建物の平面図（各室の用途を示し、妊婦、産婦又はじょく婦を入所させる室については、その定員を明示したもの）を添付してください。