|  |  |
| --- | --- |
|  | 京都府収入証紙貼付欄 |

**助産所構造設備使用許可申請書**

【提出部数　２部（添付書類含む）】

年　　月　　日

京都府知事　様

（京都府山城南保健所長　様）

開設者住所（法人の場合は主たる事務所所在地）

〒

電話　　　（　　　）

開設者氏名（法人の場合は名称、代表者職氏名）

下記のとおり、構造設備の使用を許可されたく申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| フ　リ　ガ　ナ  １　名称 | 電話　　　（　　　） |
| ２　所在地 | 〒 |
| ３　管理者の  住所、氏名 | 〒 |
|  |
| ４　診療科名 |  |

５　開設許可（一部変更許可）年月日及び許可番号

　　　　　　　　　年　　　月　　　日（　　　　　　　　　　　　　　　　第　　　　　号）

６　許可受けようとする構造設備の概要

７　使用開始予定年月日

　　　　　　　　　年　　　月　　　日

添付書類　　１　周囲見取図

２　敷地平面図及び敷地面積が分かる書類

３　建物平面図及び建物全体の延面積が分かる書類

第27号様式

注意：京都市外の助産所は、届出あて名を所轄保健所長とすること