

第2号様式(その3)(第2条関係)
(助産所の場合)

(第1面)

開設許可申請書

山口県収入証紙
貼付け欄
(消印しない)
こと。

年 月 日

山口県知事 様

郵便番号
申請者 住 所
氏 名
(電話 局 番)

下記のとおり助産所の開設の許可を受けたいので、医療法第7条第1項の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

名 称						
開設の場所						
従業者の 定 員	助産師	看護師				計
	人	人	人	人	人	人
敷地の面積	m ²					
建物の構造 概 要	建物の名称	構 造			面 積	
		造 階建			m ²	
分 べ ん 室	床面積	床 の 構 造	もく浴設備	暖房設備	防はえ設備	
	m ²		有・無	有・無	有・無	

(第2面)

入 所 室	室番号	定 員	床面積	1人当りの床面積	採光面積	直接外気解放面積	天井の高さ
		人	m ²	m ²	m ²	m ²	m
給 食 施 設	面 積	施 設 の 概 要					
	m ²						
そ の 他 の 施 設 及 び 設 備	消 火 栓	消 火 器	避 難 階 段	防 火 設 備 概 要			
	箇 所	台	箇 所				
	消 毒 設 備 の 概 要						
開 設 予 定 年 月	年 月						

添付書類

- 1 申請者が法人であるときは、定款若しくは寄附行為の写し及び登記事項証明書又は条例の写し
- 2 土地及び建物の登記事項証明書（土地又は建物を借用して運営する場合は、その土地又は建物の賃貸借契約書等の写し）
- 3 敷地の平面図
- 4 建物の平面図（各室の用途を明示すること。）

注 申請者の住所及び氏名は、法人にあつては、その主たる事務所の所在地並びに名称及び代表者の氏名を記入すること。

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A列4とする。