第２２号様式（第２条関係）

助産所開設許可申請書

年　　月　　日

　越谷市長　宛

　　　　　　　　　開設者　住　　所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

氏　　名（法人にあっては、名称及び代表者の職氏名）

　　　　　　　　　　　　　電話番号

　次のとおり、医療法第７条第１項の許可を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| 開設場所 | 電話番号　　　　　　　ＦＡＸ番号 |
| 従　　業　　者　　定　　員 |
| 助 産 師 | 嘱託医師 | 看 護 師 | そ の 他 | 事 務 員 | 計 |
|  |  |  |  |  |  |
| 　　　敷地の平面図　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（別　紙）　　　建物の構造概要及び平面図 |

|  |  |
| --- | --- |
| 敷地面積 | ㎡ |
| 建物総延面積 | ㎡ |
| 建物構造面積 | 　　　　　　棟　　造　　階建て　　　　階　　㎡　計　　㎡ |
| 　　　　　　棟　　造　　階建て　　　　階　　㎡　計　　㎡ |
| 　　　　　　棟　　造　　階建て　　　　階　　㎡　計　　㎡ |
| その他　　　　　　造　　階建て　　　　階　　㎡　計　　㎡ |
| 産婦又はじょく婦の入所定員 |
| 棟 | 室 | 母子 |
| 棟 | 室 | 母子 |
| 棟 | 室 | 母子 |
| 開設予定年月日 | 年　　　月　　　日 |

備考　開設者が法人であるときは、定款、寄附行為又は条例を添付すること。