様式第13号 (第2条関係)

年　　月　　日

　　（あて先）松江市長

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 開設者住所 | 法人の場合は、主たる事務所の所在地 | 　 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 開設者氏名 | 法人の場合は、名称及び代表者の職氏名 | 　 |

電話番号

診療所(助産所)使用許可申請書

　1　名称

　2　所在地

電話番号　　　　　　　　　　　　FAX番号

　3　診療科名

　4　許可を受ける事項

　　　　　 年　　月　　日　　第　　　号による開設(変更)許可事項

　　　(　　　　年　　月　　日の開設(変更)届出事項)

参考　医療法第27条による病院、患者を入院させるための施設を有する診療所又は入所施設を有する助産所の構造設備の申請

備考　自主検査を行う場合には、検査結果届出書（様式第13号の2）を添付すること。