

助産所使用許可申請書

年 月 日

(あて先) 千葉市保健所長

開設者住所 (法人の場合は主たる事務所所在地)
〒連絡先電話番号 ()
開設者氏名 (法人の場合は名称、代表者職氏名)

(連絡先電子メールアドレス @)

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

1 名 称		
2 所 在 地	〒 電話 ()	
3 管理者	氏 名	
	住 所	〒
4 使用許可を 受けける事項 (該当欄に○)	許可または届出事項	許可または届出年月日 (文書番号)
	助産所開設許可(届)事項	年 月 日 (第 号)
	助産所開設許可(届)事項中一部変更事項	年 月 日 (第 号)
5 使用開始予定年月日	年 月 日	
6 自主検査の対象となる場合	自主検査を (選択する ・ 選択しない)	