

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 )		