

病院（診療所又は助産所）使用許可申請書

年 月 日

三重県知事

あて

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 ()

FAX ()

次のとおり〔病院
診療所
助産所〕の使用の許可を受けたいので、医療法第27条に基づき申請します。

1 名称

2 所在地

3 開設許可（届出）又は内容変更許可年月日及び同番号

三重県指令 第 号 年 月 日

4 許可を受けたい事項

5 使用開始予定日

年 月 日

保健所受付印