

様式第17号

県証紙を
はること。

年 月 日

最上保健所長 殿

開設者

住所又は所在地

氏名又は名称

代表者氏名

㊤

診療所使用許可申請書

下記のとおり診療所の使用を許可されるよう申請します。

記

1 名称	
2 開設の場所	
3 許可を受ける 事項	年 月 日指令 第 号により開設（変更、病床設置（変更）） 許可を受けた（ 年 月 日開設（変更）届出をした）次の事項
4 使用開始予定 年月日	年 月 日

備考

次の書類を添付すること。

- (1) 当該申請が、開設（変更、病床設置（変更））許可を受けた診療所の施設の一部の使用に係るものであるときは、建物の構造概要を示す平面図（各室の用途、面積、病室番号及び病床数を明示し、かつ、当該申請に係る部分を朱線で囲むこと。）
- (2) 建築基準法及び消防法の規定による検査済証の写し
- (3) 申請に係る構造設備を自ら検査したときは、診療所検査結果届出書（別記様式第43号）