

助産所開設許可申請書

千葉県
収入証紙

年 月 日

千葉県 保健所長 様

開設者住所（法人の場合は主たる事務所所在地）
〒

電話 （ ）

開設者氏名（法人の場合は名称、代表者職氏名）

下記のとおり、助産所の開設を許可されたく申請します。

記

(ふりがな)		電 話	()
1. 名 称			
2. 開 設 場 所	〒		

3. 助産師その他従業員の定員

助産師	名	その他	名	合計	名
-----	---	-----	---	----	---

4. 敷地の面積	m ² （敷地平面図別添のとおり）
----------	------------------------------

5. 建物の構造概要及び平面図

造	地上 階、 地下 階	建物延面積	m ²	
ビルディングを使用する場合は、その使用フロアーについて記入する。				
造		階建の中	階 室	m ²
平 面 図	別 添 の と お り			

6. 各室の用途及び面積

室名	面積	用途	室名	面積	用途
	m ²			m ²	

7. 入院定員	合計 室 床 (床室 室、 床室 室)
8. 開設者が法人であるときは、定款、寄付行為又は条例	別添のとおり
9. 開設予定年月日	年 月

添付書類

- 敷地平面図
- 建物平面図（賃貸借の場合は賃貸借契約書の写し）
- 開設者が法人である場合は、定款、寄附行為又は条例

記入注意：平面図中に、各室の用途、入所室については定員、床面積、採光面積、直接外気開放面積を記入すること。