様式第２号（第２条関係）

助 産 所 開 設 許 可 申 請 書

年　　月　　日

宮崎市保健所長　殿

申請者住所

氏名　　印

（法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名）

電話番号

助産所の開設の許可を受けたいので、医療法第７条第１項の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請します。

フリガナ 名称		電話	
開設の場所			
助産師その他の従業者の定員			
敷地の面積及び平面図	別紙添付		
建物の構造概要及び平面図	同上		
開設者が法人であるときは、定款、寄附行為又は条例	同上		
開設予定年月日	年　　月　　日		
管理者氏名			
開設事務担当者氏名		電話	

添付書類

１　開設者（法人を除く。）の履歴書

２　助産師その他の従業者の名簿

３　助産師の免許証の写し、履歴書及び就業確約書

注意１　「建物の構造概要及び平面図」欄は、各室の用途を示し、妊婦、産婦又はじょく婦を入所させる室については、その定員を明示すること。

２　この許可申請書は、助産師でないものが助産所を開設する場合に用いること。