様式第24号（第12条関係）

構造設備使用許可申請書

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

病院・診療所・助産所の構造設備の使用の許可を受けたいので、医療法第27条の規定により、次のとおり申請します。

名　　称		電話	
所　　在　　地			
開設許可（届出）年月日及び許可番号	年　　月　　日		
使用許可を受けようとする構造設備の概要及び平面図			
使用開始予定年月日	年　　月　　日		

注意　「使用許可を受けようとする構造設備の概要及び平面図」欄は、各室の用途を示し、精神病室、感染症病室、結核病室又は療養病室があるときは、これを明示すること。