



助産所開設許可申請書

年 月 日

宮城県知事 殿

開設者の住所
 開設者の氏名 印
 (法人にあつては、名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名)
 電話 ()

医療法第7条第1項の規定により、助産所の開設に係る許可を受けたいので、次のとおり申請します。

フリガナ 1 名称					
2 開設の場所	〒 電話 () ファクシミリ ()				
3 従業者の定員	助産師	嘱託医師			計
	人				
4 敷地の面積	m ² (平面図は別添のとおり)				
5 建物の構造概要及び平面図	(平面図は別添のとおり)				
区分	構造概要	建築面積	延面積		
独立建物の場合	造 階建	m ²	m ²		
住宅と併設の場合	造 階建のうち	階	m ²		
ビルの一部を使用する場合	造 階建のうち	階	号室	m ²	
6 階段の構造	入所者の使用する屋内直通階段 箇所 / 避難階段 箇所				
7 分べん室の概要	(面積) m ² (構造設備)				

8 防火上必要な設備の概要				
9 消火用の機械又は器具の概要				
10 各室の用途及び面積 (平面図は別添のとおり)				
室の用途	面積	室の用途	面積	
	m ²		m ²	
11 入所室及び入所定員				
階別	室番号	入所定員	床面積 (内法)	一人当たり床面積
		人	m ²	m ²
12 開設予定年月日		年 月 日		

添付書類

- 1 敷地の平面図
- 2 敷地周囲の見取図
- 3 建物の平面図 (各室の用途及び各入所室の入所定員を明示すること。)
- 4 開設者が法人であるときは、登記事項証明書及び定款 (寄附行為), 又は条例