



病院（診療所、助産所）構造設備使用許可申請書

年 月 日

京都府知事 様  
(あて先) 京都市長  
(京都府南丹保健所長 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、構造設備の使用を許可されたく申請します。

記

|                  |        |
|------------------|--------|
| 1. 名称            | 電話 ( ) |
| 2. 所在地           | 〒      |
| 3. 管理者の<br>住所・氏名 |        |
| 4. 診療科名          |        |

5. 開設許可（一部変更許可）年月日及び許可番号

年 月 日 ( 第 号)

6. 許可受けようとする構造設備の概要

7. 使用開始予定年月日

年 月 日

注意：京都市外の診療所、助産所は、申請あて名を所轄保健所長とすること。

添付書類

1. 周囲見取図
2. 敷地平面図
3. 建物平面図
4. 建築確認を必要とする病院の開設、増改築等の場合は、検査済証の写