

第15号様式

病 院  
診 療 所 施設使用許可申請書  
助 産 所

年 月 日

(宛先)名古屋市長

開設者 住 所  
氏 名

〔法人の場合は、その名称、主な事務  
所の所在地及び代表者の職・氏名〕

病 院  
診療所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  
助産所  
ます。

1 名称等

名 称	
所 在 地	
診 療 科 名	
管理者氏名	

2 許可を受けようとする施設

年 月 日付け 第 号で開設許可を受けた施設
年 月 日付け 第 号で開設許可事項の一部変更許可を受けた施設
年 月 日付け 第 号で開設届をした施設
年 月 日付け 第 号で開設届出事項の一部変更届をした施設

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。