別記第３２号様式（第２条関係）

　病院（診療所・助産所）構造設備使用検査申出書

年　　月　　日

熊本県　　　　　保健所長　様

開設者　住所　〒

電話番号

氏名

法人にあっては、名称、代表者の氏名及び主たる事務所の所在地

医療法第２７条の規定により次のとおり病院（診療所・助産所）の構造設備の検査を受けたいので、申し出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 病院（診療所・助産所）の名称 |  |
| 開設の場所 | 〒　　　　　　　　　　　　　　電話番号　 |
| 検査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 |  |
| 備考 |  |

現地調査　・　自主検査

（注）様式中不要の文字は、使途に従い抹消してください。