

第13号様式(第2条関係)

構造設備検査申請書

山口県収入証紙
貼付け欄
(消印しない)
こと。

年 月 日

山口県知事 様

郵便番号
申請者 住 所
氏 名 (印)
(電話 局 番)

病院
下記のとおり 診療所 の構造設備の検査を受けたいので、医療法第27条の規定に
助産所
より申請します。

記

名 称	
所 在 地	
診 療 科 目	
開設許可 一部変更許可 年月日 開設届出	年 月 日
使用開始予定年月日	年 月 日

注 1 申請者の住所及び氏名は、法人にあつては、その主たる事務所の所在地並びに名称及び代表者の氏名を記入すること。

2 申請者の氏名を自署したときは、押印することを要しないこと。

備考 用紙の大きさは、日本工業規格A列4とする。