

第13号様式(第2条関係)

構 造 設 備 検 査 申 請 書

年 月 日

山口県知事 様

郵便番号
申請者 住 所
氏 名
(電話 局 番)

病 院
診療所
助産所
下記のとおり 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
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 この申請書の提出前に手数料を納付した場合には、別記第2号様式(その1)の別紙を添付すること。
備考 用紙の大きさは、日本産業規格A列4とする。