

診療所開設許可申請書

(あて先)横須賀市長   <div style="text-align: right; margin-right: 20px;">                     住所                      申請者 氏名 <span style="float: right;">㊟</span>                      (法人にあつては、主たる事務所の                      所在地、名称及び代表者の氏名)                      電話                 </div>	年 月 日
名 称	
開 設 場 所	
診 療 を 行 お う と す る 科 目	
開 設 目 的	
維 持 方 法	
医師、歯科医師、薬剤師その他の従事者の定員	
敷 地 の 面 積	
建 物 の 構 造 概 要	
歯科医業を行う診療所であつて、歯科技工室を設けようとするときは、その構造設備の概要	
病床数及び病床の種別ごとの病床数並びに各病室の病床数	
開 設 予 定 年 月 日	

添付書類

- 1 敷地の平面図及び敷地周囲の見取図
- 2 建物の平面図(各室の用途を示し、療養病床に係る病室、精神病室、感染症病室又は結核病室があるときは、これを明示すること。)
- 3 開設者が法人であるときは、定款又は寄附行為
- 4 開設者(法人を除く。)の履歴書