

第1号様式(第2条関係)

年 月 日

那覇市保健所長 宛

開設者
(申請者) 住 所
フリガナ
氏 名
電話番号

印

診療所・助産所開設届出済証明書交付申請書

次のとおり（診療所・助産所）開設届出済証明書の交付を受けたいので、医療法(昭和23年法律第205号)第8条に規定する（診療所・助産所）の届出事項について届出済証を交付されるよう申請します。

1 診療所又は助産所の名称	(フリガナ)		
2 開設場所	〒		
	TEL		FAX
3 診療科目			
4 病床数			
5 開設年月日	年 月 日		
6 申請目的			