

助産所構造設備使用許可申請書

年 月 日

佐賀県知事 様

開設者住所
氏名

年 月 日付け 第 号をもって許可された下記の施設が完成したので、医療法第 27 条の規定に基づき申請します。

記

1. 施設の名称
2. 所在地
3. 許可を受けようとする構造設備

(1) 分べん室

室名	床面積	設備概要	備 考
分べん室	m ²	分べん台 台	

(2) 階段

区分	階段の数	階段の幅	けあげの 高さ	踏面の 奥行	踊場の 奥行	手すり
直通階段						
避難階段						
その他の階段						

(3) 入所室

(入所室 室 入所定員 人)

室名	定員	床面積	内法 床面積	1人当 り床面積	採光面積	直接外気 開放面積	備考
		m ²	m ²	m ²	m ²	m ²	

(4) 防火設備

防火設備の種類	対象範囲	個数	備考
			主要防火設備の配置図は、別紙()のとおり

- (注) 1 消防法施行令第 7 条に掲げる消火設備、警報設備及び避難設備の概要を記入すること。火気を使用する場所については、消火器も含め具体的に記入すること。
- 2 主要な防火設備の配置を記した図面を添付すること。

4 添付書類

敷地周囲の見取図

建物の構造概要及び各室の名称を示した平面図

主要な防火設備の配置を記した図面

検査結果の届出（自主検査の場合のみ添付すること）

5 使用開始予定年月日

年 月 日

（この事務に係る所管部局、担当者氏名及び連絡電話番号等）

届出等の書類に記載されている個人情報については、当該業務以外の目的には使用しません。また、第三者に提供しません。

なお、県における個人情報の取扱いについては、佐賀県プライバシーポリシー及び行動プログラムで定めております。