

様式第 20 号

<p>病院（診療所・助産所）構造設備使用前検査申請書</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>（宛先）松山市保健所長</p> <p style="text-align: center;">住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）</p> <p style="text-align: center;">開設者</p> <p style="text-align: center;">氏名（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）</p>	
病院（診療所・助産所）の名称	
病院（診療所・助産所）の所在地	
検査の箇所	

注 1 不要の文字は、抹消してください。

2 保健所長が必要と認める書類を添付してください。