

病 院 ・ 診 療 所 建 築 計 画 書

鹿児島市保健所長 殿

申請者住所

〔法人にあつては、主〕
〔たる事務所の所在地〕

申請者氏名

〔法人にあつては、名〕
〔称及び代表者の氏名〕

印

病院・診療所建築計画について下記のとおり提出します。

記

開 設 者	住所 (法人は事務所)										
	氏名 (法人は名称、代表者)										
建 築 物	所 在 地										
	建築工事の態様	1 新 築	2 増 築	3 改 築							
	構 造										
	建 築 面 積				m ²	延 床 面 積					m ²
	工事着手予定日	年	月	日	工事完了予定日	年	月	日			
種 別	1. 病 院			2. 診 療 所			3. 歯 科 診 療 所				
診 療 科 目											
病室病床数	室 床										
病 床 内 訳	一般	床	療養	床	精神	床	結核	床	感染症	床	
添 付 書 類	1. 付近見取図、配置図 2. 建築物の平面図（縮尺百分の1 または 二百分の1） 3. その他（上記内容確認に要する資料等）										
備 考											