

鳥取県庁POS	¥43,000
 <small>2 1 0 2 2 8 0 1 3 0 1 0 0 1</small>	
手数料名: 病院検査手数料	
予算主務課: 健康医療局医療政策課	
電話番号: 0857-26-7173	

第18号様式

病院(診療所、助産所)施設使用許可申請書			
1 名	称	電話番号	
2	開設の場所		
3	診療科名		
4	許可を受ける事項		
5	使用開始予定年月日		
<p>上記のとおり病院(診療所、助産所)の施設を使用したいので、許可して下さいをお願いします。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">開設者住所</p> <p style="text-align: center;">氏名 印</p> <p>鳥取県西部総合事務所長 様</p>			