|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 様式第４号（第５条関係）（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）  経過報告書  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日  　　　　静岡県知事　氏　　　名  　　　　　　　　　　　　　　　　様  　　　　静岡県　　　　保健所長   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | 設置者 | 住所 | 法人にあっては、その  主たる事務所の所在地 | |  | 氏名 | 法人にあっては、その  名称及び代表者の氏名 |   　　　　診療所の病床の設置許可等に係る指導要綱第５条第２項の規定により、病床設置等計画の進ちょく状況について報告をします。   |  |  | | --- | --- | | 事前協議申出書  提出年月日 | 年　　月　　日 | | 診療所の名称 |  | | 開設の場所 |  | | 経過 |  | |