

# 証 明 願

令和 年 月 日

岡山市保健所長 様

申請者 住所  
(開設者)

氏名 ⑩

下記のとおり、医療法第8条の規定により助産所の開設届を提出していることを証明願います。

記

名 称

開設の場所 岡山市

管理者の氏名

開設年月日 年 月 日

上記のとおり相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

岡山市保健所長