



# オンライン診療受診施設設置届

年 月 日

藤沢市保健所長

〒

住所

設置者 ふりがな  
氏名

電話 ( )

(法人の場合、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の職・氏名)

次のとおり届け出ます。

ふ り が な  
1 施設 の 名 称

2 設 置 の 場 所 神奈川県藤沢市

3 敷地の面積及び平面図  別紙のとおり

4 建物の構造概要及び平面図  別紙のとおり

5 (法人の場合) 定款、寄付行為又は条例  別紙のとおり

6 (法人の場合) 管理・運営責任者の氏名・連絡先

氏 名 :

連 絡 先 :

7 設 置 年 月 日 年 月 日

## 備考

車両を届け出る場合、それぞれの欄には以下の内容を記載することとする

- ・「設置の場所」の欄には、当該車両が日常的に駐車している場所及び巡回予定地区を記載すること
- ・「敷地の面積及び平面図」の欄については、記載が不要であること
- ・「建物の構造概要及び平面図」の欄については、当該車両の車種・車名・車両番号を記載すること

以下、保健所使用欄

施行番号 : 202 - 005 -

標記のとおり届出があったため、受理するものです。

施設番号 :

|               |     |     |     |     |      |     |     |     |
|---------------|-----|-----|-----|-----|------|-----|-----|-----|
| 起案<br>年月日 . . | 所 長 | 副所長 | 課 長 | 主 幹 | 課長補佐 | 主 査 | 担 当 | 起案者 |
| 決裁<br>年月日 . . |     |     |     |     |      |     |     |     |