別紙様式

事前協議申出書

（一般・療養病床、精神病床）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 令和　　年　　月　　日  　（宛先）  　　埼玉県知事  　　　　　　　　　　　　　　　 　　　住所  　　　　　　　　　　　　　　　　 　　氏名（法人名）  　　病院の開設若しくは病院の病床数の増加又は病床の種別の変更について、  　 事前協議を申し出ます。 | | | | | |
| 病院の名称 | | |  | | |
| 病院開設等予定地 | | |  | | |
| 病院開設等の計画の内容 | | | 別紙のとおり | | |
| 担当者 | 氏　名 |  | | | |
| 所　属 |  | | | |
| 住　所 |  | | | |
| 電　話 |  | | ＦＡＸ |  |

※病床の種別については、該当する種別に○を付けること。