

オンライン診療受診施設設置届

年 月 日

船橋市保健所長 あて

設置者住所（法人の場合は主たる事務所所在地）

設置者氏名（法人の場合は名称、代表者職氏名）

電話番号

下記のとおりオンライン診療受診施設を設置したので届け出ます。

記

1 名称		電話番号	
2 設置場所			
3 敷地の面積及び平面図	別添のとおり		
4 建物の構造概要及び平面図	別添のとおり		
5 設置者が法人である場合は、定款、寄附行為又は条例	別添のとおり		
6 設置者が法人である場合は、管理責任者又は運営責任者の氏名及び電話番号	電話番号		
7 設置年月日			