

第14号様式（第11条関係）

年 月 日

品川区保健所長 様

住 所
開設者
氏 名
印

電 話 番 号 ()
ファクシミリ番号 ()

(法人にあっては、名称、主たる
事務所の所在地および代表者の氏名)

診療所（歯科診療所又は助産所） 休止 届
廃止

診療所（歯科診療所又は助産所）を 休止 したので、医療法第8条の2第2項の規定
廃止 により、下記のとおり届け出ます。 医療法第9条第1項

記

1 名 称	
2 所 在 地	電話番号 () ファクシミリ番号 ()
3 開設許可（開設届出）年月 日および同番号	
4 休止 廃止 の 理 由	
5 休止 廃止 の 年 月 日	年 月 日
6 休 止 の 予 定 期 間	