第15号様式

年　　月　　日

品川区保健所長　殿

住　所

開設者

氏　名

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(助産所)再開届

休止中の診療所(助産所)を再開したので、医療法第８条の２第２項の規定により、下記のとおり届け出ます。

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 | 年　　　月　　　日　　　　　　第　　　号 |
| ４　休止の届出年月日 | 年　　　月　　　日 |
| ５　再開の理由 |  |
| ６　再開年月日 | 年　　　月　　　日 |