第14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

休止

廃止

診療所（助産所）　　　届

医療法第８条の２第２項

医療法第９条第１項

休止

廃止

　診療所（助産所）を　　　したので、　　　　　　　　　　　　の規定により、下記

のとおり届け出ます。

休止

廃止

記

休止

廃止

|  |  |
| --- | --- |
| 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　　　　の理由 |  |
| ５　　　　の年月日 | 年　　　月　　　日 |
| ６　休止の予定期間 |  |