

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 ()

〔法人にあつては、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） 休止 届
廃止

診療所（助産所）を 休止 したので、 医療法第8条の2第2項
廃止 医療法第9条第1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 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	