

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	