

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 ム 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(歯科診療所又は助産所)再開届

休止中の診療所(歯科診療所又は助産所)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 () ファクシム番号 ()
3 開設許可(開設届出)年月 日および同番号	
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