様式第8号(第6条関係)

診療所(助産所)休止(廃止・再開)届

年　　月　　日

　(あて先)富山市保健所長

住所(所在地)

開設者

氏名(名称及び代表者の氏名)

電話　　　　(　　　　)

　診療所(助産所)を休止(廃止・再開)したので、医療法第8条の2第2項(第9条第1項)の規定により次のとおり届け出ます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 名称 |  | | |
| 開設の場所 |  | | |
| 開設許可(届出)年月日及び番号 | 年　　月　　日  第　　　　　号 | 管理者の住所及び氏名 |  |
| 休止(廃止・再開)年月日 | 年　　　月　　　日 | | |
| 休止の場合は、その予定期間 | 年　　月　　日から　　　年　　月　　日まで | | |
| 休止(廃止・再開)の理由 |  | | |