

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			