

様式第8号の2(第6条関係)

オンライン診療受診施設休止(廃止・再開)届

年 月 日

(宛先)富山市保健所長

住所
設置者
氏名

(法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)

電話 ()

オンライン診療受診施設を休止(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。

施設 の 名 称	
設 置 の 場 所	
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	