

様式 8

診療所(助産所)休止(再開・廃止)届

年 月 日

(あて先)札幌市保健所長

住所
開設者
氏名

印

〔 法人にあつては、その名称、主たる事務所所在地及び代表者氏名 〕

診療所(助産所)を休止(再開・廃止)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。

記

- 1 名称
- 2 所在地
- 3 開設許可(届出)年月日及び番号
- 4 休止(再開・廃止)の理由
- 5 休止(再開・廃止)の年月日
- 6 休止の予定期間