

第15号様式（第10条関係）

年 月 日

中野区保健所長 あて

開設者
住所
氏名

電話番号 ()
ファクシミリ番号 ()
〔法人にあつては、名称、主たる事
務所の所在地及び代表者の氏名〕

診療所又は助産所再開届

休止中の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 () ファクシミリ番号 ()
3 開設許可(開設届出)年 月日及び同番号	
4 休止の届出年月日	
5 再開の理由	
6 再開年月日	年 月 日