

年 月 日

渋谷区保健所長殿

住 所

開設者

氏 名

印

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 ( 助 産 所 ) 休 ( 廃 ) 止 届

診療所(助産所)を休(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  
下記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 同 番 号	

別記第 14 号様式 (第 10 条関係)

4 休(廃)止の理由	
5 休(廃)止の年月日	年 月 日
6 休止の予定期間	