

診 療 所
助 産 所 再 開 届
オンライン診療受診施設

年 月 日

(あて先) 名古屋市長

開設(設置)者 住所

氏名

(TEL FAX)

(法人の場合は、その名称、主な事務所の所在地及び代表者の職・氏名)

診 療 所
助 産 所 を再開しましたので、医療法第8条の2第2項の規定により、次のとおり届け出ます。
オンライン診療受診施設

名 称	
所 在 地	(TEL FAX)
診 療 科 名	
再 開 年 月 日	年 月 日
管 理 者 (オンライン診療受診施設で法人の場合は管理・運営責任者)	住 所
	氏 名

備考 用紙の大きさは、日本産業規格 A4 とする。