

第 10 号様式

診 療 所
助 産 所 廃 止 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) していた者 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 を廃止しましたので、医療法第 9 条第 1 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

廃止した施設の名称	
開設 (設置) していた場所	
廃 止 年 月 日	年 月 日
廃 止 理 由	

備考 用紙の大きさは、日本産業規格 A4 とする。