

診療所
助産所 再開届

年 月 日

(あて先) 名古屋市長

開設者 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。

| | |
|-----------|------------|
| 名 称 | |
| 所 在 地 | (TEL FAX) |
| 診 療 科 名 | |
| 再 開 年 月 日 | 年 月 日 |
| 管 理 者 | 住 所 |
| | 氏 名 |

備考 用紙の大きさは、日本産業規格 A4 とする。