

診療所  
助産所 廃止届

年 月 日

(あて先) 名古屋市長

開設していた者 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。

廃止した施設の名称	
開設していた場所	
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。