

第15号様式

年 月 日

台東区台東保健所長 殿

住 所
開設者
氏 名

印

電話番号 ()

F A X ()

〔 法人にあつては、名称、主たる事務所の
所在地及び代表者氏名・代表者印 〕

診療所（歯科診療所又は助産所）再開届

診療所（歯科診療所又は助産所）を再開したので、医療法第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	台東区 電話番号 () FAX ()
3 開設許可（開設届出） 年月日及び同番号	年 月 日 第 号
4 休止の届出年月日	年 月 日
5 再開の理由	
6 再開年月日	年 月 日