|  |
| --- |
| 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　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　（　　　　）　　　　　　　FAX番号　　　 （　　　　）　　　　　　　法人にあっては、名称、主たる事務所の　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 所在地及び代表者氏名診療所（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８条の２第２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番号　 　（　　　） |
| ３　開設許可（開設届出）年月日及び番号 | 　　　　　　　　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 |