様式第19号

病院（診療所・助産所）廃止（休止）届

　　　年　　　月　　　日

熊本市保健所長(宛)

届出人(開設者)

病院（診療所・助産所）を廃止（休止）したので、医療法第9条第1項又は医療法第8条の2第2項の規定により届出をします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 開設者 | (フリガナ) |  |
| 氏名(法人の場合はその名称) |  |
| 住所（法人の場合は主たる事務所の所在地） | 〒 　TEL |
| (フリガナ) |  |
| 名称 |  |
| 開設の場所 | 〒 　　校区 　TEL 　　FAX |
| 廃止(休止)年月日 | 　　　　年　　　月　　　日 |
| 廃止(休止)の理由 |  |
| 所長 | 課長 | 副課長 | 主幹 | 主査 | 班員 | 起案 年 月 日本届出書を受理したので供覧します。 |
|  |  |  |  |  |  |
| 受 付 印 | 決 裁 印 |
|  |  |