

第 1 3 号様式 (第 6 条関係)

年 月 日	
診療所・助産所の休止・再開届	
佐世保市保健所長 様	
住 所	
開設者 氏 名	
電 話	
{ 法人の場合は、その名称、主たる } { 事務所の所在地及び代表者の氏名 }	
診療所・助産所を休止・再開したので、医療法第 8 条の 2 第 2 項の規定により次の とおり届出ます。	
1 ふ り が な 称 名	電話
2 所 在 地	
3 休 止 ・ 再 開 の 理 由	
4 休 止 ・ 再 開 の 年 月 日	年 月 日
5 休 止 の 予 定 期 間	年 月 日 まで