

第 1 2 号の 2 様式 (第 6 条関係)

年 月 日

診療所・助産所の廃止届

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・助産所を廃止したので、医療法第 9 条第 1 項の規定により次のとおり届出
ます。

1 ふ り が な 称	電 話
2 所 在 地	
3 廃 止 の 理 由	
4 廃 止 の 年 月 日	年 月 日

--	--