第１３号様式（第６条関係）

年　　月　　日

診療所・助産所開設者死亡・失そう届

佐世保市保健所長　　様

住　　所

届出者　氏　　名

（死亡又は失そう者との続柄―　　）

電　　話

診療所・助産所の開設者が死亡・失そうしたので、医療法第９条第２項の規定により次のとおり届出ます。

1	ふりがな 名称	電話
2	所在地	
3	開設者の住所及び氏名	
4	死亡（失そう）の年月日	年　　月　　日

添付書類　開設者との続柄を記載した届出者の戸籍謄本