太わく内を記入してください。

診療所・	歯科診療所・	助産所休止届書
------	--------	---------

年 月 日

鹿児島市保健所長 殿

開設者住所 (法人であるときは、主た) る事務所の所在地

開設者氏名 (法人であるときは、その) 名称及び代表者の氏名

次のとおり休止したので、医療法第8条の2第2項の規定により届け出ます。

名 称		開設	許	可			年	月	日•	第 号
所在地	鹿児島市	開設	年 月	日			年	月	日	
		休止の	つ年月	日			年	月	日	
理由		休止の	予定其	期間	年	月	日から	年	月	日まで
		備		考						

			年	月	日		決	裁			
所		課				係			係		
長		長				長			术		
受	理番号		第		号	受到	里年 月	日	年	·	月日

保受				
健 付				
所				