様式第13の2(第8条の2関係)

太わく内を記入してください。

診療所・歯科診療所・助産所廃止届書

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)

次のとおり廃止したので、医療法第9条第1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
理　由		廃止の年月日	年　月　日
		備　考	

年　月　日　決　裁							
所長		課長		係長		係	

受理番号	第　号	受理年月日	年　月　日

保健所受付	