

年 月 日

新宿区保健所長 宛て

開設者  
住 所  
氏 名

電話番号 ( ) ファクシミリ番号 ( )

(法人にあつては、名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名)

診 療 所 、 歯 科 診 療 所 又 は 助 産 所 再 開 届

休止中の診療所、歯科診療所又は助産所を再開したので、医療法第8条の2第2項の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

1 名 称	
2 所 在 地	電 話 番 号 ( ) ファクシミリ番号 ( )
3 開設許可(開設届出) 年月日及び番号	
4 休止届の年月日	年 月 日
5 再 開 の 理 由	
6 再 開 年 月 日	年 月 日