第13号様式(第11条関係)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  東京都多摩立川保健所長　殿 | | | | | | | |
| 開設者 | | | | 住所  氏名　　　　　　　　　　印 | | | |
| 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 | | | | |
| 病院(診療所又は助産所)休(廃)止届  　病院(診療所又は助産所)を休(廃)止したので、医療法第8条の2第2項(第9条第1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)年月日及び同番号 |  | | | | |
| 4　休(廃)止の理由 |  | | | | |
| 5　休(廃)止の年月日 | 年　　　　月　　　　日 | | | | |
| 6　休止の予定期間 |  | | | | |
|  | | | | | | | |

(日本産業規格A列4番)