

様式第5号の2(第2条関係)

診療所・助産所(休止・再開)届

年 月 日

(宛先) 金沢市保健所長

開設者
住所
氏名

〔法人にあっては、主たる事務所の所在地、
名称及び代表者の氏名〕

次のとおり診療所・助産所を(休止・再開)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 の 場 所	
休 止 予 定 期 間	
再 開 年 月 日	
休 止 ・ 再 開 の 理 由	