

年 月 日

文京区長 殿

開設者
(設置者)
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、助産所又はオンライン診療受診施設 休（廃）止届

診療所、歯科診療所、助産所又はオンライン診療受診施設を休（廃）止したので、医療法第8条の2第2項（同法第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（設置）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	