第１５号様式（第９条関係）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 千代田区千代田保健所長　殿  開設者    電話番号　（　　）  ﾌｧｸｼﾐﾘ番号　（　　）  法人にあっては、名称、主たる事  務所の所在地及び代表者の氏名  診療所（助産所）再開届  　休止中の診療所（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 |  |
| ２ | 電話番号　（　　　）　　　　ﾌｧｸｼﾐﾘ番号　（　　　） |
| ３　開設許可（届出）年月日及び同番号 | 年　　月　　日　　　　　　第　　　　号 |
| ４　休止の届出年月日 |  |
| ５ |  |
| ６ |  |