

令和 年 月 日

(宛先) 大田区保健所長

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	大田区 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	年 月 日 第 号
4 休 止 の 届 出 年 月 日	令和 年 月 日
5 再 開 の 理 由	
6 再 開 の 年 月 日	令和 年 月 日