|  |
| --- |
|  年 月 日 |
| 葛飾区保健所長 あて |
|  | 住 所 |
| 開設者 |  |
|  | 氏 名 　　　 |
|  | 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（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 | 開設の場所 | 葛飾区電話　　（　　　　　）　　　　　　　ＦＡＸ　　（　　　　　） |
| ３ | 開設許可（届出）年月日及び番号 | 年　　　月　　　日　第　　　　　　号　　許可　・　届出 |
| ４ | 休止の届出年月日及び同番号 | 　　　　　　年　　　月　　　日　第　　　　　　号 |
| ５ | 再開の理由 |  |
| ６ | 再開年月日 | 　　　年　　　月　　　日　再　開 |

副本が必要な場合は、提出書類は正副２部ご用意ください。