|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  荒川区保健所長　殿  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）廃止届  　　診療所（歯科診療所又は助産所）を廃止したので、医療法第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 | 荒川区　　　　　　　　　　　　丁目　　　番　　　号  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　廃止年月日 | 年　　　月　　　日 | | ５　廃止の理由 | （１）完全廃止　（２）譲渡　（３）移転　 （４）法人化  （５）その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | ６　診療録等の保存先 | 保存責任者氏名：  　　　　　住所：  　　　電話番号： |   （注）診療録は５年保存、特定生物由来製品を使用した場合は20年保存 |

別記第15号様式（第10条関係）

（日本産業規格Ａ列４番）