|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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）休止（再開）届  　　 診療所（歯科診療所又は助産所）を休止（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 | 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　休止（再開）の理由 |  | | ５　休止（再開）の年月日 | 年　　　月　　　日 | | ６ 休止の予定期間 | 年　　　月　　　日まで | |

別記第14号様式（第10条関係）

（日本産業規格Ａ列４番）