

第14号様式の2（第8条関係）

年 月 日
殿  開設者 住 所  氏 名  （ 法人にあつては、主たる事務所の所在地、 名称及び代表者の氏名）
病院，診療所，歯科診療所，助産所廃止届  下記のとおり，廃止したので，医療法第9条第1項の規定により届け出ます。

名 称		開設許可年月日	年 月 日
所在地		指 令 番 号	第 号
理 由		開 設 年 月 日	年 月 日
		廃 止 の 年 月 日	年 月 日

この届出を受理してよろしいか。				年 月 日	台帳整理済	保健所決裁印	保健所受付印
所 長		係	取扱 区分	月 日  ㊟			
			分類 記号				
			保存 期間				