第14号様式（第11条関係）

杉並区杉並保健所長　宛　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　開設者　住　所

　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　　話　　番　　号　　　　（　　　　）

ファクシミリ番号　　　　（　　　　)

法人の場合は、主たる事務所の所在地、名称並びに代表者の職及び氏名

**診療所（歯科診療所又は助産所）休止（廃止）届**

　診療所（歯科診療所又は助産所）を休止(廃止)したので、医療法第８条の２第２項（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 | 杉並区　　　　　　　　 　　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（廃止）の理由 |  |
| ５. | 休止（廃止）の年月日 | 令和　　　　年　　　　月　　　　日 |
| ６. | 休止の予定期間 | 令和　　　　年　　　　月　　　　日まで |