第15号様式(第11条関係)

令和　　年　　月　　日

　　　杉並区杉並保健所長　宛

住　所

開設者

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）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 | 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 | 休止の届出年月日 | 令和　　　　年　　　　月　　　　日 |
| ５ | 再開の理由 |  |
| ６ | 再開年月日 | 令和　　　　年　　　　月　　　　日 |