

第15号様式（第10条関係）

年 月 日

目黒区保健所長 あて

開設者 住 所  
氏 名  
電 話 番 号 ( )  
ファクシミリ番号 ( )  
〔法人にあつては、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）再開届

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

（用紙規格 A4）