

第14号様式（第9条関係）

年 月 日

世田谷区世田谷保健所長 あて

住 所

開設者又は設置者

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、助産所又はオンライン診療受診施設）休止（再開）届

診療所（歯科診療所、助産所又はオンライン診療受診施設）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	電 話 番 号 () ファクシミリ番号 ()
3 開設許可（届出）又は設置届出年月日及び番号	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