

第15号様式(第10条関係)

(宛先)中央区長	年 月 日
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	
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	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	
5 再 開 の 理 由	
6 再 開 年 月 日	年 月 日