

第15号様式（第10条関係）

(宛先) 中央区長 開設者 診療所、歯科診療所又は助産所廃止届 診療所、歯科診療所又は助産所を廃止したので、医療法第9条第1項の規定により、下記のとおり届け出ます。	年 月 日 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]
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 廃止の理由	(1) 完全廃止 (2) 譲渡 (3) 移転 (4) 個人から法人 (5) その他 ()
5 廃止年月日	年 月 日