

様式第9（第2条関係）

病 院
診 療 所 再 開 届
助 産 所

年 月 日

豊橋市保健所長 様

届出者 住 所

ふりがな

氏 名

(法人にあつては、名称及び代表者氏名)

電話番号

病 院
次のとおり 診 療 所 を再開するので、医療法第8条の2第2項の規定により届け出ます。
助 産 所

名 称	
所 在 地	
診 療 科 名	
再 開 年 月 日	年 月 日
休止届に記載した再開予定日を超過した場合はその理由	