

様式第11（第2条関係）

病 院
診 療 所
助 産 所
開 設 者 死 亡 届
失 所 届

年 月 日

豊橋市保健所長 様

届出者 住 所
ふ り が な
氏 名

電話番号

死亡者（失そう者）との続柄

病 院
次のおり診療所の開設者が死亡したので、医療法第9条第2項の規定に
助産所 失そう宣告を受け
より届け出ます。

廃止になった施設の名称	
開設されていた場所	
開設者の氏名	
死亡（失そう宣告）の年月日	年 月 日