

江戸川区江戸川保健所長 殿		年 月 日
開設者		住 所
氏 名		⑩
電話番号 ()		
法人にあっては、名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名		
診療所（助産所）休（廃）止届		
診療所（助産所）を休（廃）止したので、医療法第 8 条の 2 第 2 項（第 9 条第 1 項）の規定により、下記のとおり届け出ます。		
※ 記載した個人情報は、医療法の施行に必要な限度で利用するほか、江戸川区情報公開条例に規定する不開示情報に該当しない開設者の氏名については、希望者からの求めに応じて情報提供します。		
記		
1 名 称		
2 所 在 地	電話番号 ()	
3 開設許可（開設届出） 年 月 日 及 び 番 号	年 月 日 号	
4 休（廃）止の理由		
5 休（廃）止の年月日	年 月 日	
6 休 止 の 予 定 期 間		