第14号様式（第８条関係）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　　月　　　日  　　練馬区保健所長　殿  住所  開設者  氏名  電話番号　　　（　　　）  ﾌｧｸｼﾐﾘ番号　 （　　　）    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 | | | | |
|  | 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） 年月日および同番号 |  |
| 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 |  |
|  | | | | |