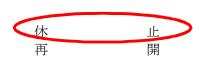
様式第4号(第2条関係)

(その1)

(診療所の場合)



届 (記載例)

*令和〇〇*年*〇〇*月*〇〇*日

(宛先) 下関市立下関保健所長

₹ 751-0006

住 所 個人:自宅住所、法人:法人住所

届出者 個人:氏名

氏 名 法人:法人名・代表者役職・氏名

電 話 *083* (*231*) *1711*

下記のとおり診療所を



したので、届け出ます。

記

	施設の名称	しも <i>のせきこころんクリニック</i> 電話 <i>231 — 1711</i>
	所 在 地	下関市南部町1番1号
(休止の理由	管理者の手術入院のため

1	休止予定期間	<i>令和〇〇</i> 年	<i>〇〇</i> 月	○○日~ <i>令和</i> ○○年 ○○月 ○○日	
2	再開年月日	年	月	日※1年以内の日にちを記載してください	

備考

- 1 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。
- 2 届出者の住所及び氏名は、法人にあっては、その主たる事務所の所在地、名称並びに代表者の役職及び氏名を記入すること。