

病院・診療所・助産所・オンライン診療受診施設 廃止届出書

年 月 日

仙台市保健所長 様

開設者（設置者）の住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）（〒 ）

開設者（設置者）の氏名（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）

電話 （ ）

FAX （ ）

病院・診療所・助産所・オンライン診療受診施設 を廃止したので、医療法第9条第1項の規定により、次のとおり届け出ます。

1 名称 <small>ふりがな</small>	
2 開設（設置） の場所	〒 電話番号 （ ） FAX （ ）
3 廃止の理由	
4 廃止した年月日	年 月 日