|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 様式第10号（第２条関係）（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）  病院  休止  廃止  診療所　　　　　　　　　届  助産所  年　月　日   |  |  | | --- | --- | | 静岡県知事　氏　　　名 | 様 | | 静岡県　　　　保健所長 |   　法人にあっては、その  　主たる事務所の所在地  住所  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　開設者  　法人にあっては、その  　名称及び代表者の氏名  氏名  　　　　　　　　病　院  休止  廃止  第８条の２第２項  第９条第１項  　　次のとおり　診療所　を　　　　　したので、医療法　　　　　　　　　　　の規定により  　　　　　　　　助産所  　届け出ます。   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 病　院  診療所　の名称  助産所 | |  | | 開設の場所 | |  | | 休　止 | 年月日 |  | | 廃　止 |  | | 休　止 | 理由 |  | | 廃　止 |  | | 休止予定期間 | |  | |