

（提出先）
足立区足立保健所長

開設者 住所

氏名

印

電話番号 ()

ファクシミリ番号 ()

（法人にあつては、名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名）

診療所（歯科診療所）再開届

休止中の診療所（歯科診療所）を再開したので、医療法第8条の2第2項の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

1 名称	
2 開設の場所	電話番号 () ファクシミリ番号 ()
3 開設許可（届出）年月日及び番号	
4 休（廃）止した届出年月日	年 月 日
5 再開の理由	
6 再開年月日	年 月 日