

様式第 1 0 号（第 9 条関係）

診療所、助産所再開届			
1 名称		電話番号	局 番
2 所在の場所			
3 開設許可（届出）年月日及び同番号			
4 休止届出年月日			
5 再開の理由			
6 再開の年月日			
上記のとおり休止中の診療所、助産所を再開したので、医療法第 8 条の 2 第 2 項後段の規定により届け出します。			
年 月 日			
開設者 住 所 氏 名			
〔 法人のときは、主たる事務所所在地、 その名称及び代表者職氏名 〕			
鳥取市保健所長 様			