様式第12号の２（第６条の２関係）

休　止　・　再　開　届

年　　月　　日

宮崎市保健所長　殿

届出者住所

氏名　　印

（法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名）

電話番号

診療所・助産所を休止・再開したので、医療法第８条の２第２項の規定により、次のとおり届け出ます。

開設者	住所　法人であるときは、主たる事務所の所在地			
	氏名　法人であるときは、名称及び代表者氏名		電話	
名称				
所在地				
休止・再開年月日		年　　月　　日		
休止・再開の理由				
休止の場合	再開予定年月日	年　　月　　日		
	休止中の連絡先			
届出者が開設者と異なる場合は、開設者と届出者との関係				