

様式第 17 号

<p>診療所（助産所）廃止届出書</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>（あて先）松山市保健所長</p> <p style="text-align: center;">住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）</p> <p style="text-align: center;">開設者</p> <p style="text-align: center;">氏名（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）</p>	
診療所（助産所） の名称	
診療所（助産所） の所在地	
廃止年月日	年 月 日
廃止の理由	

- 注 1 開設者が個人の場合にあつては、記名押印に代えて署名することができる。
- 2 不要の文字は、抹消すること。
- 3 保健所長が必要と認める書類を添付すること。