

様式第 16 号

<p>診療所（助産所）休止（再開）届出書</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>（宛先）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	
休止予定期間（再開年月日）	年 月 日から 年 月 日まで （ 年 月 日）
休止（再開）の理由	

注 1 不要の文字は、抹消してください。

2 保健所長が必要と認める書類を添付してください。