

病院・診療所・助産所再開届

年 月 日

(あて先)

一宮市保健所長

開設者 住 所

氏 名

(法人にあつては、名称及び代表者の職・氏名)

次のとおり、
病 院
診 療 所
助 産 所
を再開します。

名 称	
所 在 地	
診 療 科 名	
再 開 年 月 日	年 月 日
休止届に記載した再開予定日を超過した場合はその理由	