(第１２条関係)

年　　月　　日

倉敷市保健所長　様

届出者　住　所

〃

開設者との続柄：

　　　電 話　　　　　（　　　）

**診療所（助産所）開設者 死亡（失踪）届（個人）**

　次のとおり **開設者** が死亡した(失そうの宣告を受けた)ので、医療法(昭和23年法律第205号)**第９条第２項**の規定により届け出ます。

記

**１** 診療所・助産所

**２**　開設の場所　　〒　　　　-

　　　　　　　　　　　倉敷市

電　話　　　　（　　　　）

**３**　開設者

**４**　死亡・失そう 年月日　　　令和　　　年　　　月　　　日

**５**　添付書類

　　開設者の死亡(失そうの宣告を受けた)事実を記載してある戸籍謄本(又は抄本)、住民票（除票）等

公的書類

**６**　備　考

　　この届出者は、速やかに診療所（助産所）の廃止に関する手続きを行うこと