

保健所長 殿

郵便番号

住 所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）

開設者

氏 名（法人にあつては、名称及び代表者の職氏名）

電話番号

## 助 産 所 再 開 届

次のとおり助産所を再開したので、医療法（昭和23年法律第205号）第8条の2第2項の規定により届け出ます。

ふ り が な		
1	名 称	
2 開 設 の 場 所	郵 便 番 号	
	所 在 地	
	電 話 番 号	
	F A X 番 号	
3	開設許可(届)年月日 及び指令番号	年 月 日 指令第 号
4	再開の理由	
5	再開年月日	年 月 日
6	休止した期間	年 月 日から 年 月 日まで
7	休止の届出年月日	

(注) 休止届を複数回提出し引き続き休止していた場合には、「休止の届出年月日」欄には最初の届出年月日及び届出回数を記入すること。