

茨城県知事 殿
(保健所長 殿)

郵便番号

開設者 住 所 (法人にあっては、主たる事務所の所在地)

氏 名 (法人にあっては、名称及び代表者の職氏名)

電話番号

病 院 廃 止 届

次のとおり病院を廃止したので、医療法（昭和23年法律第205号）第9条第1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	開設許可年月日 及び指令番号	年 月 日 指令第 号
4	廃止の理由	
5	廃止年月日	年 月 日