

第13号様式(第11条関係)

	年 月 日
東京都知事 殿	
開設者	住所 氏名 (印) 電話番号 ( ) ファクシ ミリ番号 ( )
	〔法人にあつては、名称、主たる事 務所の所在地及び代表者の氏名〕
病院(診療所又は助産所)休(廃)止届	
病院(診療所又は助産所)を休(廃)止したので、医療法第8条の2第2項(第9条第1項)の規定により、下記のとおり届け出ます。	
記	
1 名称	
2 所在地	電話番号 ( )      ファクシミリ番号 ( )
3 開設許可 (開設届出) 年月日及び同 番号	
4 休(廃)止の 理由	
5 休(廃)止の 年月日	年 月 日
6 休止の予定 期間	

(日本産業規格A列4番)