第14号様式(第11条関係)

年　　月　　日

東京都知事　　殿

開設者
住　所
氏　名　　㊞
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)~~再開届

休止中の病院~~(診療所又は助産所)~~を再開したので、医療法第8条の2第2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　休止の届出年月日	
5　再開の理由	
6　再開年月日	年　　月　　日

(日本産業規格A列4番)