

# 病院（診療所又は助産所）廃止届

年 月 日

三重県知事

あて

開設者住所  
〔法人の場合は主たる  
事務所の所在地〕

開設者氏名  
〔法人の場合は名称  
及び代表者の職氏名〕

電話 ( )

FAX ( )

次のとおり病院（診療所又は助産所）を廃止したので、医療法第9条第1項の規定により届出します。

1 名称

2 所在地

3 廃止の理由

4 廃止の年月日

年 月 日

保健所受付印

保健所受付印