

病院・診療所・助産所 開設者死亡（失そう）届出書

年 月 日

仙台市保健所長 様

届出者の住所 (〒 )

届出者の<sup>ふりがな</sup>氏名

電 話 ( )

F A X ( )

死亡者（失そう者）との続柄

病院・診療所・助産所 の開設者が死亡（失そう）したので、医療法第9条第2項の規定により、次のとおり届け出ます。

1 <sup>ふりがな</sup> 名 称	
2 開設の場所	〒  電話番号 ( ) F A X ( )
3 開設者の氏名	
4 死亡・失そうの別	死 亡 ・ 失そう
5 死亡年月日 (失そう宣告を受けた年月日)	年 月 日

<添付書類>

- 1 (死亡の場合) 除籍謄本(抄本)又は死亡診断書(写)
- 2 (失そうの場合) 失そう宣告書