

様式第9号

年 月 日

山形県知事 殿  
(保健所長)

開設者 住所又は所在地  
氏名又は名称及び代表者氏名

病院（診療所、助産所）廃止届

下記のとおり病院（診療所、助産所）を廃止したから届け出ます。

記

1 名 称	
2 開 設 の 場 所	
3 廃 止 の 理 由	
4 廃 止 の 年 月 日	年 月 日