

第15号様式（第9条関係）

年 月 日

（宛先）港区長

住 所

開設者
（設置者）

氏 名

電 話 番 号 （ ）

ファクシミリ番号 （ ）

〔法人にあっては、名称、主たる
事務所の所在地及び代表者の氏名〕

診療所、助産所又はオンライン診療受診施設再開届

休止中の診療所、助産所又はオンライン診療受診施設を再開したので、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（設置）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