　　年　　月　　日

盛岡市長　様

開設者　住所

氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人にあっては、主たる事務所の所在地、

名称及び代表者の氏名

指定小児慢性特定疾病医療機関　休止（廃止、再開）届

指定小児慢性特定疾病医療機関を休止（廃止、再開）したので、児童福祉法施行規則第７条の36の規定により、次のとおり届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 指定医療機関名 |  | | | | | | |
| 開設者又は代表者  氏名 |  | | | | | | |
| 所在地 | 〒 | | | | | | |
| 電話番号 |  | | | | | | |
| 医療機関等コード |  |  |  |  |  |  |  |
| 休止（廃止、再開）の理由 |  | | | | | | |
| 休止（廃止、再開）年月日 | 年　　　　月　　　日 | | | | | | |

（Ａ４）