

病院（診療所、助産所）休止届		
盛岡市保健所長 様	届 出 年 月 日	年 月 日
	開設者住所 〔法人であるときは、 主たる事務所の所在地〕	
	開設者氏名 〔法人であるときは、 名称並びに代表者の 職名及び氏名〕	
名 称		
所 在 地		
開設許可（開設）年月日	年 月 日	
許 可 番 号	（開設許可を受けた施設のみ記入）	
休 止 の 理 由		
休 止 年 月 日	年 月 日	
休 止 予 定 期 間	年 月 日から 年 月 日まで	
休 止 期 間 の 処 置		
備 考	（休止期間中の連絡先等）	