

第14号様式（第11条関係）

年 月 日

高知市保健所長 様

届出義務者住所
届出義務者名

診療所（助産所）開設者死亡（失踪）届

開設者が死亡した（失踪の宣言を受けた）ので、医療法第9条第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		
3 開設者氏名		
4 死亡した（失踪の宣言を受けた）年月日	年 月 日	提示確認欄

備考

- 1 この届は、戸籍法上の届出義務者がすること。
- 2 開設者との続柄を記載した届出義務者の戸籍抄本を提示すること。
- 3 提示する戸籍抄本は、開設者が死亡又は失踪したことが記載されたものとする。