

様式第16号(第13条関係)

年 月 日

岡山県知事 殿

住所
死亡者(失そう者)との続柄
氏名 (印)
電話 ()

病院(診療所, 助産所)開設者死亡(失そう)届

次のとおり開設者が死亡した(失そうの宣告を受けた)ので, 医療法(昭和23年法律第205号)第9条第2項の規定により届け出ます。

記

1 名 称

2 所 在 地

3 開設者の氏名

4 死亡(失そう)年月日

5 添 付 書 類

開設者の死亡(失そうの宣告を受けた)事実を記載してある戸籍謄本(又は抄本)