

様式第 16 号

年 月 日

徳 島 県 知 事 殿

開設者 住 所
(設置者)

氏 名

法人にあっては、主たる事務所の所在地
及び名称並びに代表者の氏名

電 話

病院（診療所・助産所・オンライン診療受診施設）廃止届

次のとおり、病院（診療所・助産所・オンライン診療受診施設）を廃止しましたので、医療
法第9条第1項の規定により、届け出ます。

名 称	
所 在 地	
廃止の理由	
廃止の年月日	年 月 日