

様式第12号（第2条関係）

病院・診療所・助産所開設者死亡（失そう）届

年 月 日

（あて先）さいたま市保健所長

住 所

氏 名

死亡者(失そう者)との続柄

電話番号

病院、診療所又は助産所の開設者が死亡した（失そうの宣告を受けた）ので、医療法第9条第2項の規定により、次のとおり届け出ます。

ふりがな	
1 名 称	
2 開設の場所	〒 ー
3 開設者の氏名	
4 死亡(失そう) 年 月 日	年 月 日

備考 この届出は、戸籍法（昭和22年法律第224号）の規定による届出義務者がすること。