

令和〇〇年〇〇月〇〇日

杉並区杉並保健所長 宛

記入例

住所 東京都杉並区荻窪〇丁目〇番〇号

死亡者（失そう者）との続柄 妻

氏名 杉並 花子

電話番号 03（〇〇〇〇）〇〇〇〇

ファクシミリ番号 03（〇〇〇〇）〇〇〇〇

診療所（助産所）開設者死亡（失そう）届

開設者が死亡した（失そう宣告を受けた）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	〇〇クリニック
2 所在地	東京都杉並区荻窪〇丁目〇番〇号〇〇ビル〇階 電話 03（3391）1991 FAX 03（3391）1926
3 開設許可（開設届出）年月日及び番号	令和〇〇年〇〇月〇〇日 第〇〇〇〇号
4 開設者の氏名	杉並 太郎
5 死亡（失そう）の年月日	令和〇〇年 〇〇月 〇〇日

添付書類

- 1 死亡診断書又は戸（除）籍謄（抄）本、失そう宣告の写し
- 2 届出義務者であることを証明する書類

（注） この届出は、戸籍法の規定による死亡の届出義務者又は失そうの届出義務者が行うこと。