病院（診療所、助産所）開設者死亡（失そう）届

年　　　月　　　日

神奈川県鎌倉保健福祉事務所長　殿

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 住所 |  | |
| 開設者との続柄 | |  |
| 氏名 |  | |

死亡した

失そう宣告を受けた

　次のとおり開設者が 死亡した失そう宣告を受けた　　　　　　　　　ので、届け出ます。

１　名称

２　所在地

３　開設者の住所及び氏名

４　死亡した（失そうの宣告を受けた）年月日