

年 月 日

高松市保健所長

届出者 住 所
氏 名
死亡者（失そう者）との続柄

病 院 死 亡
診 療 所 開 設 者 届
助 産 所 失 所 う

次のとおり開設者が死亡したので、医療法第9条第2項の規定により届け
失そう宣告を受けた
ます。

名 称	TEL：
開 設 の 場 所	(〒 -) 高松市
開 設 年 月 日	年 月 日
開 設 者 の 氏 名	
死亡（失そうの宣 告）年 月 日	年 月 日

注

- 1 この届出は、戸籍法（昭和22年法律第224号）上の届出義務者がすること。
- 2 開設者との続柄を記載した届出者の戸籍抄本を添付すること。