

担任 合議 係長 課長

ここは記入しないでください

証明書交付申請書

令和 元 年 5 月 13 日

(宛先)

川崎市保健所長

申請者 住 所 川崎市川崎区宮本町〇

氏 名 医療法人社団太郎会

理事長 川崎 太郎

〔法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称、
代表者の氏名並びに印〕

.....診療所開設届.....について、平成17年 4 月 10 日に届け出た
ことを証明願います。

名 称	川崎診療所
開設場所	川崎市川崎区宮本町〇
開設年月日	昭和・平成 令和 17 年 4 月 1 日
開設者住所	川崎市川崎区宮本町〇
開設者氏名	医療法人社団太郎会
管理者住所	川崎市川崎区宮本町〇一〇〇号室
管理者氏名	川崎 太郎

理 由.....〇〇関係手続きのため.....