

オンライン診療受診施設廃止届出書

年 月 日

(宛先) 川崎市長

設置者 住所

電話番号

氏名

(法人にあつては、名称、代表者の氏名及び主たる事務所の所在地)

次のとおりオンライン診療受診施設を廃止したので、医療法第 9 条第 1 項の規定により届け出ます。

施 設 の 名 称	
設 置 の 場 所	電話番号
廃 止 年 月 日	
廃 止 の 理 由	