

検体測定室 **休止
廃止
再開** 届書

届出番号		届出年月日	平成 年 月 日
検体測定室の名称			
所在地	〒		
休止、廃止又は再開の年月日	平成 年 月 日		
備考			

上記により、検体測定室の **休止
再開** を行います。
平成 年 月 日

住所(法人にあっては、主たる事務所の所在地)
〒
氏名(法人にあっては、名称及び代表者の氏名)
印

厚生労働省医政局指導課
医療関連サービス室長 殿

変更届書に関するご案内
<ul style="list-style-type: none"> ・手数料は不要です。 ・休止、廃止又は再開届書は郵送、FAXでも受け付けています。