

様式第16号の2

オンライン診療受診施設 休 止 届
再 開

年 月 日

広島県知事 様

設置者 住 所
氏 名

次のとおりオンライン診療受診施設を 休 止
再 開 しました。

名 称			
設 置 の 場 所		〒 電話番号	
休 再	止 開	年 月 日	
休 止 の 場 合	再 開 予 定 年 月 日		
	理 由		

注 1 不用の文字は、消すこと。
2 用紙の大きさは、日本産業規格A列4とする。