

(法人診療所用)

証 明 願

令和 年 月 日

岡山市保健所長 様

申請者 法人所在地

(開設者)法人名称

代表者職名

印

下記のとおり、開設許可を受け医療法施行令第4条の2第1項の規定による診療所の開設届を提出していることを証明願います。

記

診療所の名称

診療所の所在地 岡山市

管理者の氏名

開設年月日 年 月 日

上記のとおり相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

岡山市保健所長