

第13号様式(第8条第2項関係)

病院(診療所、助産所)開設者死亡(失そう)届

年 月 日	
(あて先)横須賀市長	
住所 届出者 開設者との続柄 氏名 電話	
名 称	
所 在 地	
開設者の住所及び氏名	
死亡年月日(失そう宣告年月日)	