

第1号様式の23（その2）（第1条の22関係）

指定小児慢性特定疾病医療機関休止等届出書（薬局）

保険薬局	名称	
	所在地	
	医療機関コード	
開設者	住所又は所在地	
	氏名又は名称	
届出事由	業務の休止 ・ 業務の廃止 ・ 業務の再開 児童福祉法施行規則第7条の36第2号該当	
届出事由が生じた年月日	年 月 日	
<p>児童福祉法施行規則第7条の36の規定により、上記のとおり届け出ます。</p> <p>郡山市長</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p>届出者 住所又は所在地 氏名又は名称 及び代表者氏名 電話番号</p>		