

체 호 <h2 style="margin: 0;">의료기관 개설신고증명서</h2>				
의료기관	명칭		종류	
	소재지			
	진료과목		개설신고일자	
개설자	성명(법인명)		생년월일	
	주소(소재지)			
	면허종류		면허번호	체 호
<p>「의료법」 제33조 및 같은 법 시행규칙 제25조에 따라 의료기관 개설 신고를 하였음을 증명합니다.</p> <p style="text-align: right; margin-right: 100px;">년 월 일</p> <p style="text-align: center; margin-top: 20px;"> 시장·군수·구청장 직인 </p>				