

結核指定医療機関廃止・辞退届書

名 称	
所 在 地	
開 設 者	
廃止・辞退年月日	年 月 日
廃止・辞退の理由	
委託患者の措置	

上記のとおり指定医療機関としての指定を廃止・辞退したいので、感染症法第 38 条第 8 項の規定により届け出ます。

年 月 日

住 所

開設者

氏 名

印

郡 山 市 長 様