

## 結核指定医療機関指定辞退届

令和 年 月 日をもって指定医療機関としての指定を辞退したいので、感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律第38条第8項の規定により届け出ます。

令和 年 月 日

指定医療機関の所在地 〒

指定医療機関の名称

指定医療機関の開設者氏名

(法人等に当たっては、法人等の名称、代表者氏名)

指定医療機関の電話番号

住 所

氏 名

岐 阜 県 知 事 様