

結核指定医療機関辞退届

平成 年 月 日

相模原市長 殿

結核指定医療機関の所在地

結核指定医療機関の名称

結核指定医療機関の開設者

住 所

氏 名

平成 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ます。

指定を辞退する理由

注 開設者の死亡又は失踪した場合は、開設者氏名及び届出人の続柄、氏名を記入し、届出人の印を押印すること。