

結核指定医療機関辞退届

年 月 日

(あて先) 札幌市長

年 月 日をもって結核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。

結核指定医療機関の所在地

結核指定医療機関の名称

届出者

結核指定医療機関の開設者の住所
(代理者の住所)

結核指定医療機関の開設者の氏名
(代理者の氏名)

印

記

1 辞退理由

2 指 定 書 別添のとおり

(1) 指 定 年 月 日 年 月 日

(2) 指 定 番 号 札 第 号

指定書を紛失した場合には、指定書の代わりに結核指定医療機関指定書紛失届(様式 6)を提出すること。

