

結核指定医療機関指定辞退届

年 月 日

(あて先) 名古屋市長

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

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項の規定によりお届けします。