|  |
| --- |
| 結核指定医療機関辞退届  令和　　年　　月　　日をもって結核指定医療機関としての指定を辞退致したいので、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する。  　　　令和　　　年　　　月　　　日  　　１．結核指定医療機関の所在地  　　２．  　　３．  　　　　　　　結核指定医療機関の開設者  　　　　　　　　　　住　所  　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　印  　沖縄県知事　　　殿  (注)①　開設者死亡等の場合は、戸籍法上の届出義務者が届出ることとし、開設  　　　者との続柄を明記のこと。  　　②　指定書を添付すること。ない場合はその理由を附記したものを添付のこ  　　　と。 |