結核指定医療機関辞退届

　　　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。

　　　平成　　　年　　　月　　　日

　　１．結核指定医療機関の所在地

　　２．結核指定医療機関の名称

　　３．辞退の理由

　　　　　　　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。