

紛失理由書

沖縄県知事殿

指定医療機関辞退届に添付すべき医療機関指定書を、管理不注意で紛失してしまいました。

今後このようなことがないように注意いたします。

令和 年 月 日

医療機関名

医療機関所在地

開設者名

印

開設者所在地