

結核指定医療機関指定書紛失届

令和 年 月 日

広島市長

医療機関の所在地

医療機関の名称

医療機関の開設者

住 所

氏 名

(法人にあつては主たる事務所の所在地、法人の名称及び代表者の職氏名)

年 月 日に指定を受けた結核指定医療機関の指定書を紛失しましたので、届出ます。

なお、紛失した指定書を発見した場合は、速やかに返納します。