**結核指定医療機関廃止・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

廃止・辞退いたしたいので、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１０項の規定により届け出ます。

　　年　　月　　日

指定番号　　第　　　　　号

指定年月日　　　　年　　　月　　　日

病院、診療所又は薬局の所在地

病院、診療所又は薬局の名称

病院、診療所又は薬局の開設者

（法人の場合は、法人の住所、名称及び代表者職氏名）

　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　氏名

下関市長　様

（廃止・辞退理由　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）