

年 月 日

(あて先) 八 戸 市 長

届出者 住 所  
氏 名 ⑩  
(法人にあつては名称及び代表者の氏名)

## 医 療 機 関 指 定 書 紛 失 届

下記のとおり、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2項の規定に基づき、結核指定医療機関に指定されていますが、その指定書を紛失したので届け出ます。

### 記

1. 医療機関名
2. 所在地
3. 指定年月日 年 月 日
4. 指定番号 号
5. 紛失理由