

年 月 日

青森県知事 殿

住所
届出者
氏名
(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

指定医療機関辞退届

年 月 日付け第 号をもって指定された下記の指定医療機関の
指定を 年 月 日を限り辞退したいので、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。

記

指定医療機関

1 所在地

2 名称

(指定番号 第 号)

3 辞退理由