

様式第6

# 結核指定医療機関指定書紛失届

令和 年 月 日

奈良県知事 殿

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8項の規定に基づき 年 月 日に指定されておりますが、その指定書を紛失しましたので、お届けします。

指定医療機関の 所在地  
電話番号  
名称  
開設者住所

(所在地と異なる場合のみ。法人の場合は法人の住所)

開設者氏名 印

(法人の場合は法人の名称及び代表者氏名)

指定番号 第 ( ) 号