結核指定医療機関指定書紛失届

（あて先）静　岡　市　長

結核指定医療機関指定通知書を紛失いたしましたので、届け出ます。

届　　出　　日　　平成　　年　　月　　日

病院若しくは診療所又は薬局の所在地

病院若しくは診療所又は薬局の名称

病院若しくは診療所又は薬局の開設者名・住所
（法人の場合は法人の名称・所在地）

㊞