

平成 年 月 日

感染症指定医療機関（結核指定医療機関）紛失届

愛媛県知事 様

指定医療機関

所在地

名称

指定医療機関開設者

住所

氏名

印

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（平成10年法律第114号）第38条第2項の規定に基づく結核指定医療機関指定書を紛失しましたので、届出します。

記

指定番号	第 号	指定年月日	平成 年 月 日
紛失年月日	平成 年 月 日		
紛失理由			