

(様式 3 - 6 - 2)

年 月 日

山梨県知事

殿

開設者

住 所

〔 法人にあっては主たる
事務所の所在地 〕

氏 名

〔 法人にあっては法人の
名称及び代表者氏名 〕

印

結核指定医療機関辞退届

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 10 項の規定により、次のとおり結核指定医療機関の指定を辞退します。

- 1 結核指定医療機関の名称及び所在地
- 2 指定を辞退する年月日
- 3 指定を辞退する理由