年　　月　　日

青森県知事　　　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

指定医療機関の開設者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名（法人にあっては名称及び代表者の氏名）

指定医療機関廃止届

難病の患者に対する医療等に関する法律による指定医療機関を廃止したので、下記のとおり届け出ます。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 指定  医療機関 | 名　称 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| 指定年月日 |  |
| 廃止の理由 | |  |
| 廃止年月日 | |  |