第４章２７号様式

　　　年　　　月　　　日

　青 森 県 知 事　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　届出者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

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

**医 療 機 関 指 定 書 紛 失 届**

　下記のとおり、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２項の規定に基づき、結核指定医療機関に指定されていますが、その指定書を紛失したので届け出ます。

記

１　医療機関名

２　所　在　地

３　指定年月日　　　　　　　年　　月　　日　（指定番号　第　　　　号）

４　紛失理由