年　　　　月　　　　日

町田市長　　　　　　　　　　様

指定医療機関の所在地

指定医療機関の名称

指定医療機関の開設者の住所

指定医療機関の開設者の氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

**指定医療機関指定書紛失届**

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第３８条第２項の規定に基づき

　　　　年　　　月　　　日に結核指定医療機関に指定されておりますが、その指定書を紛失したので、届出ます。