

別記様式第4号（第4条関係）

指定医療機関辞退書

年 月 日をもって指定医療機関としての指定を辞退いたしたいので、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10項の規定によりお届けする。

年 月 日

所在地

名称

開設者

住所

氏名

（あて先）新潟市長

（注）開設者が届出できない場合は、戸籍法に規定する届出義務者名で届出すること。