

結核指定医療機関指定書紛失届

医療機関

所在地

名 称

開設者

住 所

氏 名

上記医療機関の標記指定書を紛失しましたのでお届けします。

令和 年 月 日

開設者又は届出義務者

氏 名

京都府知事

様