別紙

遅延理由書

奈　良　県　知　事　　殿

　この度、結核指定医療機関辞退届を提出するに際しまして、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８項の規定により辞退をする日まで

３０日以上の予告期間を設けて提出すべきところ下記の理由のために遅延しました。

　遅延理由

令和　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　指定医療機関の　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　開設者住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　（所在地と異なる場合のみ。法人の場合は法人の住所）

開設者氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

（法人の場合は法人の名称及び代表者氏名）