

(様式 3 - 6 - 5)

年 月 日

山梨県知事

殿

開設者

住 所

〔法人にあつては主たる  
事務所の所在地〕

氏 名

〔法人にあつては法人の  
名称及び代表者氏名〕

印

## 結核指定医療機関指定書紛失届

結核指定医療機関指定書を紛失したので届け出ます。

- 1 医療機関の名称及び所在地