第46号様式の3

　　年　　月　　日

（あて先）浜松市長

届出者　住所

氏名

**結核指定医療機関辞退書**

　年　　月　　日をもって結核指定医療機関としての指定を辞退したく、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項の規定により届出します。

　なお、同法を遵守し、記載事項に虚偽がないことを誓約します。

　病院若しくは診療所又は薬局の所在地

　病院若しくは診療所又は薬局の名称

　病院若しくは診療所又は薬局の開設者

住所

氏名