

生活保護法

中国残留邦人等支援法

指定医療機関

廃止
休止
再開
辞退

届出書

令和 年 月 日

奈良市長

〒

住所

申請者

氏名

印

次のとおり届け出ます。

届出内容	廃止 ・ 休止 ・ 再開 ・ 辞退
医療機関等コード	
名称	
郵便番号	
所在地	
電話番号	
廃止・休止 再開・辞退年月日	
廃止・休止 再開・辞退理由	