

結核指定医療機関指定書再交付申請書

(あて先) 奈良市長

開設者氏名

(法人の場合は法人の名称)

開設者住所

(法人の場合は法人の住所)

上記のとおり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(平成10年法律第114号)第38条第2項の規定により、 年 月 日に結核指定医療機関として指定を受けましたが、結核指定医療機関指定書を紛失(破損)いたしましたので、結核指定医療機関指定書の再交付を申請いたします。

- 1, 結核指定医療機関の名称
- 2, 結核指定医療機関の所在地及び電話番号

所在地 : 奈良市

電話番号 :