

辞 退 届

年 月 日

静岡県知事 氏 名 様

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14条第4項の規定に基づき、 年 月 日をもって、指定届出機関を下記の事由により辞退したいので届け出ます。

記

辞退事由

感染症指定届出機関 指定番号 第 号

所在地

開設者住所（法人にあっては所在地）

開設者氏名（法人にあっては法人の名称及び代表者氏名）

印（自署又は記名押印のこと）