年　　　　月　　　　日

中野区保健所長　あて

　　指定医療機関の所在地

　　指定医療機関の名称

　　指定医療機関の開設者住所

　　指定医療機関の開設者氏名

**医療機関指定書紛失届**

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２項の規定に基づき

年　　　　月　　　　日 に指定されておりますが、その指定書を紛失しましたので

お届けします。