

年 月 日

池袋保健所長

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。