別記様式５

令和　年　月　日

（あて先）

埼玉県知事

（管轄保健所を経由すること）

（医療機関名）

届出

提出

感染症指定　　　　　機関指定辞退届

届出

提出

このたび、下記の理由により、感染症指定　　　　機関の指定を辞退します。

１　辞退日　　令和　　年　　月　　日

２　辞退理由

届出

提出

３　添付書類　　感染症指定　　　　　機関指定書　１部

※　注　該当する方に丸をつけること