

第15号様式  
(第16条関係)

平成 28 年 9 月 30 日

(宛先) 大田区保健所長

所在地・住所は簡略表記とせず、  
住居表示のとおりに記載してください

指定医療機関の指定番号 02300001

指定医療機関の所在地 東京都大田区蒲田五丁目13番14-201号

指定医療機関の名称 かまた内科

指定医療機関開設者住所  
(法人の場合は、法人の住所) 東京都大田区蒲田五丁目13番14-501号

指定医療機関開設者氏名  
(法人の場合は、法人の名称) 蒲田 三郎



### 感染症指定医療機関辞退届

平成 24 年 4 月 10 日付けをもって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による感染症指定医療機関としての指定を辞退したいので、同法第38条第8項の規定により届け出ます。

#### 【辞退理由】

平成28年10月31日をもって廃院するため

開設者が死亡又は失踪した場合は、開設者氏名欄に開設者氏名並びに届出人の氏名及び続柄を記入してください。