

岐阜県知事 様

紛失届

昭和・平成・令和 年 月 日交付を受けた一般疾病医療機関指定書を紛失しましたので、お届けします。

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 〒

氏 名