

保険医療機関・保険薬局 指定通知書 紛失届

標記通知書を紛失しましたので、お届けします。
なお、通知書を発見したときは、直ちに返納いたします。

| | |
|--------------|--|
| 保険医療機関コード | |
| 保険医療機関・保険薬局名 | |

令和 年 月 日

東海北陸厚生局長 殿

開設者の氏名及び住所
(法人の場合は、名称、代表者の職氏名及び主たる事務所の所在地)

住 所 〒

氏 名

電話番号 ()