

業務廃止届出書

指 定 の 種 類			
指 定 証 の 番 号	第 号	指 定 年 月 日	年 月 日
病院（診療所）、 研究所又は業務所	所在地		
	名 称		
業 務 廃 止 の 理 由 及 び そ の 年 月 日			

上記のとおり、業務（研究）を廃止したので、指定証を添えて届け出ます。

年 月 日

住所
（届出義務者 続柄 ）
氏名

福岡県知事 殿