様式第３号

　　　年　　　月　　　日

茨城県知事　　　　　　　　　　　殿

開設者住所　（　法人にあっては、主たる事　　　務　　　所　　　の　　　　所　　　在　　　地）

開設者氏名　（法人にあっては、その名称及　び　代　　表　　者　　　氏　　名）

申出撤回届出書

（救急告示病院・救急告示診療所）として救急業務に協力する旨の申し出を撤回したいので、下記のとおり届け出ます。

記









