

年 月 日

遅延理由書

このたび、結核指定医療機関指定の辞退について、辞退予定日から 30 日以上の期間をあけて事前に提出しなければならないところ、担当者の失念により or 届出に関しての認識が不十分で or 業務多忙により提出が遅れました。

今後、このようなことがないように十分注意し管理いたしますので、今回に限りよろしくお取り計らい願います。

(開設者・届出者)

住 所

氏 名

電話番号

これは一例です。

特に様式の定めはありませんが、適宜内容を追加・修正・削除してご利用ください。