平成　　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　　　　　　　　　　　　印

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。