

ハートネットホスピタル 承認取り消し通知書

令和 年 月 日

（当該施設長）様

金沢市医師会
ハートネットホスピタル運営委員会
担当理事

貴施設は「ハートネットホスピタル」に参加されていましたが、ハートネットホスピタル運用規程第 14 条に基づき承認を取り消します。

フリガナ 施設名	
フリガナ 施設長名	
所在地	(〒 -)
承認取り消し理由	