第29号様式の4(第50条の2関係)

第　　　　　号

　　年　　月　　日

　　福井県選挙管理委員会委員長　　様

住所(所在地)

設置者(施設長)

指定病院等廃止届出書

　指定病院等の指定を受けた下記の施設を廃止するので、届け出ます。

記

1　指定病院等の名称

2　所在地

3　廃止年月日

4　廃止の理由