参考様式

遡　　及　　願

感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律第３８条第２項の規定

による医療機関の指定について

　　年　　　月　　　日に遡及し，指定願います。

[ 理 由 ]

　　年　　月　　日

病院若しくは診療所又は薬局の所在地

病院若しくは診療所又は薬局の名称

病院若しくは診療所又は薬局の開設者

住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

水戸市長　様