

遡 及 願

年 月 日

(あて先) 千葉市長

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。

医療機関の所在地		〒 TEL ()
医療機関の名称		
医療機関の開設者	住所*1	〒 TEL ()
	氏名*2	
遡及理由		

*1：法人の場合は、当該法人の所在地

*2：法人の場合は、当該法人代表者の職及び氏名