

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、法人所在地

\*2：法人の場合は、法人名称及び代表者職氏名