

指定月日について申出書

沖縄県知事 殿

平成 年 月 日 結核指定医療機関申請書を提出しましたが、指定効力の開始年月日については、平成 年 月 日を希望します。

指定効力年月日 平成 年 月 日

平成 年 月 日

医療機関名

医療機関所在地

開設者名

開設者住所