

和歌山市保健所総務企画課行
(FAX 431-9980)

「和歌山市感染症対策協力医療機関」登録票

名 称	
所 在 地	和歌山市
開 設 者 名	
電 話 番 号	073-
F A X 番 号	073-
メールアドレス	
診 療 科 目	
受 入 時 間	日 月 火 水 木 金 土 午前 午後
連 絡 担 当 者	
備 考	医療機関名の公表について 可 ・ 否

上記のとおり登録します。

平成 年 月 日 氏 名 _____