

年 月 日

新宿区長 あて

指定医療機関の所在地 _____

指定医療機関の名称 _____

指定医療機関の開設者住所 _____

指定医療機関の開設者氏名 _____ 印

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 】