年　　　　月　　　　日

町田市長　　　　　　　　　　　様

病院又は診療所（薬局）の所在地

病院又は診療所（薬局）の名称

病院又は診療所（薬局）の開設者の住所

　　　　　　　　　　　　　　　　（法人の場合は、法人の住所）

病院又は診療所（薬局）の開設者の氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　（法人の場合は、法人の名称）

**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

療機関指定について、

年　　　　月　　　　日に遡及し、指定願います。

[ 理由 ]