

# 遡 及 届

年 月 日

小樽市長 様

開設者の住所

開設者の氏名

印

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（平成10年法律第114号）  
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。

指定医療機関の所在地

指定医療機関の名称