

医療法人決算書等閲覧申請書

年 月 日

長野市保健所長

下記のとおり医療法人 決算書・() の閲覧を申請します。

※太枠の中をお書きください

閲 覧 者			
会社名			
住 所			
氏 名 (担当者)		連絡先	
閲覧希望日時	年 月 日	午前・午後	時
閲覧目的	<input type="checkbox"/> 調査・研究 <input type="checkbox"/> 出版・放送 <input type="checkbox"/> その他()		

(保健所使用欄)

閲覧希望	医療法人名	備考	番号	届出日
①				
②				
③				
④				
⑤				
⑥				
⑦				
⑧				
⑨				
⑩				

※事前に申請書をFAXし来所日時をお知らせいただくと、対応がスムーズとなります。

長野市保健所総務課 TEL 226-9941・FAX 226-9981