別記第54号様式(第20条関係)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 感染症指定医療機関に係る開設同意書  年　　月　　日  　和歌山県知事　　様  　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項の規定により、 | | | | |
| を | 第1種感染症  第2種感染症  結核 | 指定医療機関として指定されること | | |
| について同意します。  (病院若しくは診療所又は薬局)  所在地  名称  開設者の住所  (法人の場合は、法人の住所)  開設者の氏名 | | | | |
|  | | | (法人の場合は、法人の名称並びに代表者の職名及び氏名) |  |
|  | | | | |