送付文書

令和　　　年　　月　　日

　福井市長　西行　茂　様

(法人にあっては、主たる事務所の所在地)

住　所

　　　　　　　　　　(法人にあっては、名称および代表者の氏名)

氏　名

**医療法第２５条第１項に基づく立入検査に係る施設表等の送付について**

令和　　年　　月　　日付け　　地保第　　　号で通知のありましたこのことについて、

下記のとおり提出します。

記

１　提出書類

　　　（１）　第１表　施設表

　　　（２）　第２表　自主点検管理票

　　　（３）　第３表　診療所従事者調

２　担当者　　　　　職　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　℡