令和　　年　　月　　日

石川県健康福祉部医療対策課長　殿

所在地

医療機関名

代表者氏名

「外国人患者を受け入れる医療機関の情報を取りまとめたリスト」

の掲載（修正・取下げ）申請書

当医療機関は、「外国人患者を受け入れる医療機関の情報を取りまとめたリスト」について、｛　新規の掲載　・　内容の修正　・　取下げ　｝を申請します。

【添付資料】

医療機関リスト

　　※「新規の掲載」及び「内容の修正」の場合は、添付願います。