令和　年　月　日

（あて先）札幌市保健所長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

開設者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　㊞

巡回健診等の実施計画について

標記について、下記とおり通知します。

記

１　病院（診療所）の名称

２　病院（診療所）の所在地

３　実施計画

　　別紙のとおり

４　実施の目的、方法及び健康診断、予防接種又は採血に係る費用の徴収方法

　⑴　実施の目的

⑵　実施の方法

⑶　費用の徴収方法

５　移動健診施設

⑴　名称

⑵　構造設備の概要

⑶　定款（寄附行為）