

격리소등대용지정서

병·의원명 :

소재지 :

병·의원장성명 :

주민등록번호 :

주소 :

대용기간 : 년 월 일부터 년 월 일까지(일간)

개설연월일 :

총병상보유수 :

대용병상수 :

시설규모(진료과목) :

「전염병예방법」 제25조의 규정에 의하여 격리소등 대용을 지정함.

 년 월 일

시 장

군 수

인

구청장