

ホームページ掲載情報の新規登録・修正連絡票

足利市医師会 宛

FAX : 22 - 4080

医療機関・施設名	
連絡先（電話番号）	
担当者名	

当施設の情報に関し、下記のとおり新規登録・修正してください。

新規登録・ 修正内容	
連絡事項等	

※連絡票は、FAXにて送付してください。

※修正した旨の連絡はしません。修正内容は元気高齢課ホームページでご確認ください。

※修正までに時間を要することがありますので、ご承知おきください。

<市使用欄>

受付日	修正日	担当	係長等	課長等