

和歌山県福祉保健部医務課(宛) FAX 073-424-0425
 メールアドレス e0501001@pref.wakayama.lg.jp
 (誤送信がないよう、送信の前に必ず確認をお願いします)

報告様式2

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------|------|--|--|-------|------|-------------|------------|--------|--|------------|-----|--|------|--|-------|--|--|--|
| 新型コロナウイルス感染症の自宅療養に係る保健医療強化業務 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 報告日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 施設概要 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 医療機関等 コード (10桁) | | | | | | | | | | | | | 施設名称 | | | | | |
| 管理者職名 | | | | | | 管理者氏名 | | | | | | | | | | | | |
| 連絡先 | 担当部署 | | | 担当者氏名 | | | 連絡先電話番号 | | | 連絡先メールアドレス | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 所在地 | 郵便番号 | | | | 都道府県 | | | 市区町村以降 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金融機関名 | | | | | | 金融機関 コード | | | | | 支店名 | | | | 支店コード | | | |
| 預金種類 1:普通 2:当座 4:貯蓄 | | | | | | | 口座番号 (右詰め) | | | | | | | | | | | |
| (フリガナ) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 取引口座名 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |