（別紙）

新規掲載

福島県会津地域禁煙治療実施医療機関情報ホームページ　変　更　申請書

掲載停止

医療機関名		
住　　所		
電話番号		
禁煙外来の曜日･時間･予約制の有無	曜　日	
	受付時間	
	予約制	あり　（予約先電話番号　　なし
診療科名		
保険･自由診療の別		
その他の情報		

上記のとおり、会津保健所禁煙治療実施医療機関情報ホームページの　新規掲載／変更掲載／掲載停止　を申請します。

平成　　年　　月　　日

福島県会津保健所長

申請医療機関　所在地
名　称
代表者　　印