

제 호

감염병관리기관 지정서

- 의료기관명:
- 소재지:
- 의료기관장 성명: (생년월일:)
- 주소:
- 지정기간: 년 월 일부터 년 월 일까지
- 개설 연월일:

「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 제36조 및 제37조에 따라 위 기관을
감염병관리기관으로 지정합니다.

년 월 일

보건복지부장관, 질병관리청장,
특별시장·광역시장·특별자치시장
· 도지사·특별자치도지사 또는
시장·군수·구청장

직인