徳島大学病院感染対策マニュアル使用申請書

徳島大学病院が感染対策の地域支援目的の一環として行っている感染対策マニュアル支援において，下記理由により申請いたします。

また，提供された感染対策マニュアルについては，本院の感染対策以外の目的に使用しないことを申し添えます。

記

1. 申請理由
2. 使用目的

徳島大学病院長　殿

令和　　年　　月　　日

医療機関名

医療機関の長　　　　　　　　　　　[公印]