送信先：秋田県健康福祉部保健・疾病対策課

　　　　疾病対策班　あて

ＦＡＸ　　　：０１８－８６０－３８２１

Ｅ－ｍａｉｌ：hoken@pref.akita.lg.jp

　　　　　　　　　　　　　質　　問　　票

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　医療機関名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ご担当者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ご連絡先

※下記枠内にご質問内容をご記載ください。