

福岡医発第1985号(地)

平成19年 2月 7日



各 医 師 会 長 殿

福 岡 県 医 師 会
会 長 横 倉 義 武



定期予防接種広域化委託料請求書の提出先変更について

『瀬高町・山川町・高田町』が1月29日付けで合併し、『みやま市』となったことに伴い、標記請求書等の送付先が下記のとおりとなった旨、高田町より別紙のとおり通知がありましたのでご連絡いたします。

つきましては、会員各位への周知方よろしくお願い申し上げます。

記

提出先：みやま市役所別館 市民生活部 介護健康課健康係
住 所：〒835-8601
みやま市瀬高町小川5番地
電 話：0944-63-6111 (代表)
0944-64-1515 (直通)

小郡三井医師会より

担当理事 蒲池 壽

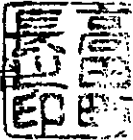


(子)

〒8高厚健第601号
平成19年1月22日

社団法人
福岡県医師会長 殿

高田町長 前原 健治



定期予防接種広域化委託料請求書の提出先変更について

日頃より、予防接種事業につきましては、多大なるご協力をいただき
心より感謝申し上げます。

さて、1月29日の3町合併に伴い、『瀬高町・山川町・高田町の健康
係』は、『みやま市 市民生活部 介護健康課 健康係』に移ります。

お手数ですが、合併後の標記請求書等は、下記のとおり「みやま市 市
民生活部 介護健康課 健康係」に提出していただきますようお願い致
します。

今後ともどうぞよろしくお願い申し上げます。

記

提出先 みやま市役所別館 市民生活部 介護健康課 健康係
住 所 〒 8 3 5 - 8 6 0 1
みやま市瀬高町小川5番地
電 話 0 9 4 4 - 6 3 - 6 1 1 1 (代表)
0 9 4 4 - 6 4 - 1 5 1 5 (直通)

