

(十和田市)

令和8年度 先天性股関節脱臼検査費用 報告書

下記のとおり、() 月分)を報告いたします。

合計件数	件
------	---

令和 年 月 日

医療機関の住所
及び名称
代表者氏名

十和田市長 殿