ふさわしい認定医療機関　推薦書（一般申請分）

申請者氏名

申請者在籍歯科医院名

申請者在籍歯科医院住所

〒

ＴＥＬ

ＦＡＸ

●推薦理事について

１　事務局依頼推薦　　自己関係者推薦　＊どちらかに〇を

２　推薦理事氏名

３　申請者との関係

４　推薦理由

以上の通り相違ありません

西暦　　　年　　　月　　　日　推薦理事自筆署名：　　　　　　　　　　　　　㊞