（別紙４－２）

依　頼　書

平成　　　年　　　月　　　日

　網走保健所長　様

相談等をしたいので、私と家族へのご連絡をお願いします。

本人住所

本人氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

連絡先電話番号

家族住所

家族氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

連絡先電話番号