

## リンク依頼書

独立行政法人 国立病院機構

大阪南医療センター

院長 殿

年 月 日

申請団体名

---

所在地

〒

---

電話番号

---

FAX番号

---

担当部署

---

担当者名

---

担当者メールアドレス

---

ホームページURL

http://

---

リンク貼付先URL

http://

---

当サイトの、トップページ以外にリンクを希望される場合のURLとその理由

http://osakaminami.hosp.go.jp

【理由】

---