Бланк организации

**Начальнику территориального**

**отдела Роспотребнадзора по**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Сопроводительное письмо.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ просит Вас принять списки контингентов и поимённый список нашей компании **для проведения периодического и предварительного медицинского осмотра в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_году**

**.**

Приложение: 1. Список контингентов на \_\_\_\_\_\_листах - \_\_\_\_ экз.

 2. Поимённый список на 1-м листе – 1 экземпляр.

Директор Ф.И.О.

**печать**