

**DEVLET HASTANESİ BAŞTABIPLIĞI'NE
AKHİSAR**

Silah ruhsatı için gerekli olan sağlık kururlu raporunun hazırlanıp tarafıma verilmesini arz ederim.

ADRES:

TELEFON:

ADI:

SOYADI:

İMZA