

(様式12)

三重県肝がん・重度肝硬変治療研究促進事業参加者証
記載事項変更届

年 月 日

三重県知事 へ

届出者

〒 ー

住所 三重県

氏名

連絡先電話番号 ー ー

(参加者との続柄) _____

次のとおり変更(追加)になりましたので届けます。

参加者	受給者番号		
	氏名		
変更事項		変更前	
		変更後	
	変更年月日	年	月 日
変更理由			受付欄

(注)

1. 氏名変更の場合は、戸籍抄本と発行済みの参加者証を添付してください。
2. 住所変更の場合は、住民票と発行済みの参加者証を添付してください。