

小児慢性特定疾病指定医 指定通知書紛失届

(宛先) 秋田県知事

令和 年 月 日

小児慢性特定疾病指定医 指定通知書 を紛失しましたので、届け出ます。

届出者氏名

氏名			
医籍登録番号		医籍登録年月日	年 月 日
主たる勤務先の 医療機関名		診療科	
医療機関の 所在地			