別紙様式３

|  |
| --- |
| 指定医師氏名変更届　　年　　月　　日　　北海道知事　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　氏　　　　　　　　名　）指定医師　　　　　　　　　　　 　　　　次のとおり氏名を変更したので、届け出ます。 |
|  | 変更前 |  |  |
| 変更後 |  |
| 変更年月日 |  |
|  |  |
|  |