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 |  |
|  |  |
|  | | | |