（別記様式第２号関係）

返　納　届

令和　　年　　月　　日

　北海道知事　　　　　　　　　　様

 住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　届出者

 氏　名

　次のとおり届け出ます。

記

１　返納する理由

　　ア　　　　　（　具　体　的　な　理　由　）　　　　　により、

　　　　院内臓器移植連絡調整者としての業務ができなくなったため

　　イ　委嘱書に記載した事項に変更が生じたため

 （変更前）

　　　　（変更後）

２　返納事由発生年月日

　　平成・令和　　年　　月　　日

３　その他

（注）

　１　用紙の大きさは、Ａ４とすること。

２　既に交付を受けている委嘱書を添付すること。