様式第１１

　　 年　　 月 　　日

青森県知事　　　　　　　　　 殿

住 　所

申請者 氏 　名

参加者との続柄

肝がん・重度肝硬変治療研究促進事業参加者証再交付申請書

下記のとおり、肝がん・重度肝硬変治療研究促進事業参加者証の再交付を申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 参加者番号 |  |
| 参加者氏名 |  |
| 住 所 |  |
| 再交付の理由（右欄の該当するものを○で囲んでください。） | 汚損破損紛失その他（　 ） |

注 汚損、破損の場合は、参加者証を添付してください。