第１２号様式

令和　　年　　月　　日

　殿

青　森　県　知　事

災害支援ナース派遣終了通知

令和　　年　　月　　日付けにより要請した災害支援ナースの派遣について令和　　年　　月　　日をもって要請を終了しますのでお知らせします。