第2号様式の2(第4条関係)

年　　月　　日

　青森県知事　　　　　　　　　　殿

居住地・電話番号

届出者

氏名

指定医申請事項変更届出書

　指定医の申請事項に変更があつたので、児童福祉法施行規則第7条の14の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 変更事項 | |  |
| 変更内容 | 変更前 |  |
| 変更後 |  |
| 変更年月日 | | 年　　　月　　　日 |

注　用紙の大きさは、日本産業規格A4縦長とする。