

年 月 日

（あて先）八戸市長

届出者 指定医番号  
氏 名

小児慢性特定疾病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ったので、児童福祉法施行規則第7条の14の規定により、次のとおり届け出ます。

変 更 事 項		
変 更 内 容	変 更 前	
	変 更 後	
変 更 年 月 日		年 月 日