

様式第6号（第8条関係）（用紙 日本工業規格A4縦型）

肝炎治療受給者証記載事項変更届

氏名		受給者番号							
住所									
変更内容									
項目	変更前			変更後					
ふりがな氏名									
住所									
<p>肝炎治療受給者証の記載事項を変更したので届け出ます。</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>静岡県知事 様</p> <p style="text-align: right;">届出者 氏名 _____ ㊟ (氏名を自署する場合は、押印は不要です。)</p>									