文書番号

　　　年　　月　　日

大分県知事　　　　　　　　　　殿

指定病院の開設者　　　　　　　印

大分ＤＭＡＴ隊員証の記載事項の変更について

　標記隊員証について、下記のとおり記載事項の変更等が生じたので、その旨申し出ます。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 職　　種 | 氏　　　　名 | 登録番号 | 変更等の内容 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |