

(様式12)

三重県肝がん・重度肝硬変治療研究促進事業参加者証  
記載事項変更届

年 月 日

三重県知事 へ

届出者

〒 -

住所 三重県

氏名

連絡先電話番号 - -

(参加者との続柄) \_\_\_\_\_

次のとおり変更(追加)になりましたので届けます。

参加者	受給者番号		
	氏名		
変更事項		変更前	
		変更後	
変更年月日		年 月 日	
変更理由			受付欄

(注)

- 1 氏名変更の場合は、戸籍抄本と発行済みの参加者証を添付してください。
- 2 住所変更の場合は、住民票と発行済みの参加者証を添付してください。

保健所使用欄

<個人番号確認>  
 来庁者  
 本人  代理人  
 番号確認(申請者)  
 個人番号カード  通知カード  
 住民票  
 身元確認(来庁者)  
 個人番号カード  
 運転免許証  パスポート  
 身体障害者手帳  
 その他( )  
 <医療保険の資格情報確認>  
 マイナポータル「資格情報画面」  
 資格情報のお知らせ  
 資格確認書