

肝がん・重度肝硬変治療研究促進事業参加者証再交付申請書

年 月 日

広島県知事様

ふりがな

申請者名

次のとおり再交付を受けたいので申請します。

[illegible]

※ 再交付理由の1以外の場合は、参加者証の原本を添付すること。

【申請の委任について】

申請を代理人に委任する場合は、□にチェックを入れ、代理人の氏名を記入すること。

☐ 申請に際し、右記の者を代理として委任します。(代理人:)

申請者氏名 印
(氏名を自署する場合は、押印は省略できます)