

肝がん・重度肝硬変治療研究促進事業転出届

参加者氏名							
受給者番号							
転出 年月日							
転出先 都道府県							

上記のとおり、肝がん・重度肝硬変治療研究促進事業について県外へ転出することを届け出ます。

年 月 日

福島県知事

届出者

住 所

氏 名

(代理人の場合は代理人の氏名を記載)

※交付された参加者証の写しを添付してください。