

指定証返納書

指 定 の 種 類			
指 定 証 の 番 号	第 号	指 定 年 月 日	年 月 日
病院（診療所）、 研究所又は業務所	所在地		
	名 称		
指 定 証 返 納 の 理 由 及 び そ の 年 月 日			

上記のとおり、指定証を返納します。

年 月 日

住所
氏名

福岡県知事 殿