



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			
申請者	ふりがな 氏 名		性 別 男 女
	生年月日	年 月 日	職 業
	住 所	(電話)	
	受給者番号		
申請理由	1. 破損・汚損 2. 紛失 3. 盗難 4. その他 ()		
(備考)			
<p>肝がん・重度肝硬変治療研究促進事業参加者証の再交付を申請します。</p> <p style="text-align: center;">申請者氏名</p> <p style="text-align: center;">(代理人の場合は代理人の氏名を記載)</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">和歌山県知事 様</p>			

※ 破損・汚損の場合は参加者証を返却してください。