（様式18）

**母体保護法指定医師指定変更届**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 変更事項 | | |  | |
| 変更内容 | 新 |  | | |
| 旧 |  | | |
| 変更年月日 | | | | 年　　　 　　月　 　　　　日 |
| 変更理由 | | | |  |

上記の通り変更したのでお届けします。

　 　　年　 　　月　　 　日

京都府医師会長　殿

住　所

氏　名

　（指定証添付）