申　出　書

　川崎市小児慢性特定疾病指定医の更新申請にあたり、必要書類である現在の認定期間に関する小児慢性特定疾病指定医指定通知書の写しを紛失等により添付することができないことを申し出ます。

令和　　年　　月　　日

指定医氏名（本人による自署または記名押印）