理　　由　　書

年　　　月　　　日

（あて先）一宮市長

指定医番号

医師氏名

児童福祉法第19条の３第１項に規定に基づく小児慢性特定疾病指定医に係る、所定の手続きを行っているところですが、下記の理由により提出する指定医指定（更新）通知書を紛失してしまいました。

 今後、このようなことのないよう注意しますので、よろしくお願いします。

記

理由