様式第七号

|  |
| --- |
| 診療エツクス線技師外地移住届  本籍  住所  氏名  生年月日  一　登録年月日および番号  二　移住地  三　移住年月日  四　移住の事由  　右のように外地に移住するから、免許証の写を添えてお届けします。  　　　　　年　月　日  氏名  　福井県知事　　様 |