第８号様式

青　医　第　　　　　号

令和　　年　　月　　日

　殿

青　森　県　知　事

災害支援ナース派遣終了通知

　令和　　年　　月　　日付け　　青医第　　　　号により要請した災害支援ナースの派遣について

令和　　年　　月　　日をもって要請を終了しますのでお知らせします。