

本籍  
被爆者 居住地 変更届  
氏名

福井県知事 杉本 達治 殿

住所  
氏名

印

このたび、次のとおり本籍・居住地・氏名を変更したのでお届けします。

被爆者健康手帳の番号		手当受給者 手当証書の記号番号	特別・健康管理・保健 ( )
本籍	新		変更理由
	旧		
居住地	新		変更理由
	旧		
氏名	新		変更理由
	旧		
変更年月日		令和 年 月 日	

添付書類

- 1 被爆者健康手帳（手当受給者は手当証書）
- 2 本籍・氏名変更にかかるときは、戸籍謄本または戸籍抄本。  
居住地変更にかかるときは、住民票の写し。