

令和 年 月 日

福井県知事 杉本達治 殿

(指 定 番 号)  
(所 在 地)  
(名 称)  
(開 設 者) 住所  
氏名

印

被爆者一般疾病医療機関変更届

原子爆弾被爆者に対する援護に関する法律施行規則第17条の規定により、  
下記のとおり届出ます。

記

1. 変更事項 \_\_\_\_\_ の変更  
(変更前)  
\_\_\_\_\_  
(変更後)  
\_\_\_\_\_
2. 変更理由 \_\_\_\_\_
3. 変更年月日 \_\_\_\_\_

添付書類 被爆者一般疾病医療機関指令書