（様式　３）

 令和 年 月 日

 福井県知事 杉本　達治 様

 （指定番号）

 （）

 （）

 （）住所

 氏名

被爆者一般疾病医療機関の[休止：再開]について

 当医療機関の業務を下記のとおり[休止：再開]しましたので、原子爆弾被爆者に対する援護に関する法律施行規則第２５条において準用する同規則第１７条第１項第２号の規定により下記のとおり届出ます。

 記

　　１　[休止：再開]の年月日　　令和　　年　　月　　日

　 ２ [休止：再開]の業務内容　　　全部・一部

　 ３ [休止：再開]の理由