

被爆者一般疾病医療機関変更届

医療機関の指定番号 _____ 号

医療機関の所在地 〒 _____

医療機関の名称 _____

医療機関の開設者
住所 _____

氏名 _____

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条の規定により、次のとおり届け出ます。

令和 年 月 日

変更事項

新 _____

旧 _____

変更理由 _____

変更年月日 _____

宮城県知事 村井 嘉浩 殿