

被爆者一般疾病医療機関開設者〔住所：氏名〕変更届

当医療機関の開設者の住所又は氏名を下記のとおり変更しましたので、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1号の規定によりお届けします。

年 月 日

記

変更事項 住所：氏名

〔旧〕

〔新〕

変更年月日 年 月 日

医療機関の名称

医療機関の所在地 〒

連絡先 () -

開設者の住所(新)

開設者の氏名(新)

長崎県知事様

添付書類 指定書