

被爆者一般疾病医療機関所在地変更届

当医療機関の所在地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

旧所在地

新所在地

変更年月日 年 月 日

医療機関の名称

医療機関の所在地(新) 〒

連絡先 ( ) -

開設者の住所

開設者の氏名

長崎県知事様

添付書類 指定書