令和　　年　　月　　日

　福島県知事　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　開設者の住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　(法人の場合は所在地)

　　　　　　　　　　　　　　　　　開設者の氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　(法人の場合は　　　　　　　　　　　　　　　　　印

名称及び代表者名)

原子爆弾被爆者一般疾病医療機関指定変更届

　原子爆弾被爆者に対する援護に関する法律施行令第１６条で準用する同令第１２条規定に基づき、下記のとおり変更事項を届出ます。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

|  |  |
| --- | --- |
| 変更事項（該当事項に○印） |  １　医療機関等の名称　　　　２　医療機関等の住所 ３　開設者氏名　　　　４　管理者氏名　　　　５　診療科名 ６　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 医療機関等の名称 |  |
| 医療機関等の所在地 |  |
| 変更内容 |  変　　更　　前 |  |
|  変　　更　　後 |  |
|  変更年月日 |  　　　 令和 　　　 年　　　　　月　　　　　日 |