

公害健康被害の補償等に関する法律 認定都道府県知事等変更届

被 認 定 者	ふりがな		男 ・ 女	生 年 月 日	明治	年	月	日
	氏 名				大正			
	住 所							
従前に認定を受けた都道府県知事（市長）の名称								
添 付 書 類 名								

必要書類を添えて公害健康被害の補償等に関する法律第4条第6項ただし書きによる届出をします。

令和 年 月 日

郵便番号

届 出 者

住 所

氏 名

電話番号

千代田区長 殿

※ この届出には、次の書類を添えて下さい。

- (1) 現在認定を受けている都道府県知事（市長）から交付された公害医療手帳
- (2) 千代田区の所管する旧第1種地域の区域に住所を移した者にあつては、届出者の住民票の写し
- (3) 千代田区長の所管する旧第1種地域の区域内で指定時間以上の時間を過ごすことが常態となった者にあつては、その旨を証明することができる書類