

公害健康被害の補償等に関する法律

氏名等変更届

公害医療手帳の記号番号

01-千代田-00

変更事項		変更前	変更後
	フリガナ		
	氏名		
	住所		
	電話番号		
	振込口座	(1)当座 (2)普通	(1)当座 (2)普通
銀行 支店		銀行 支店	
通帳番号		通帳番号	
	名義	名義	

変更年月日

年 月 日

変更の理由

添付書類名 1.公害医療手帳 2.住民票の写し 3.戸籍謄本 4.その他()

公害健康被害の補償等に関する法律施行規則第39条の規定により上記のとおり届け出ます。

令和 年 月 日

〒 _____

届出者 住所 _____

TEL _____

氏名 _____

(被認定者との続柄)

東京都千代田区長 殿

受付印

