　　　　　　　　　毒ガス障害者に対する医療の実施医療機関変更届

医療機関の所在地

医療機関の開設者

住　所

氏　名

　下記のとおり変更しましたので，届出します

令和 年 月 日

新

旧

広 島 県 知 事 　様