

令和 年 月 日

広島県知事様

開設者の住所
氏名（名称）

被爆者指定医療機関変更届

原子爆弾被爆者に対する援護に関する法律施行令第12条並びに第22条第1項及び第

2項の規定により、次のとおり届け出ます。

1 医療機関の名称及び所在地

名 称

所 在 地

(〒 ー) (電話番号)

2 変更事項

(新) _____

(旧) _____

3 変更理由

4 変更しようとする年月日

令和 年 月 日