

公害健康被害の補償等に関する法律

他の法令による給付等の受給届

公害医療手帳の記号番号		16-	
ふりがな			男 女
氏名			
保険者の名称			
保険者番号			
保険証の記号・番号			
記号		番号	
被保険者氏名		被認定者との続柄	

公害健康被害の補償等に関する法律施行規則第15条の規定により、
上記のとおり届け出ます。

令和 年 月 日

豊島区長

〒

住所

届出者

TEL

氏名

被認定者との続柄 ()

受付
印

収集した個人情報は、「公害健康被害の補償等に関する法律」にか
かかる事務のために利用し、個人情報の保護に関する法律及び法
律施行条例の規定に基づき適切に取り扱います。