

公害健康被害の補償等に関する法律

住 所 ・ 氏 名 等 変 更 届

公 害 医 療 手 帳 の 記 号 番 号		1 6 -	
ふりがな		生年 月日	大正 ・ 昭和 年 月 日 (才)
氏 名			
認定疾病	1. ぜん息性気管支炎 2. 気管支ぜん息 3. 慢性気管支炎 4. 肺気しゅ		
事由の発生した年月日		令和 年 月 日	
変更事項	変 更 後	変 更 前	
住 所	〒	〒	
ふりがな			
氏 名			
そ の 他			

公害健康被害の補償等に関する法律施行規則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	処 理 欄	認定患者台帳	手 帳 訂 正