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		文京	
変更事項		変　更　前	変　更　後
	ふりがな		
	氏　名		
	住　所		
変更年月日		年　月　日	変更の事由
添付書類名		1．公害医療手帳 2．住民票（コピー不可） 3．戸籍抄本（コピー不可） 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、上記のとおり届出ます。

年　月　日

〒

届出者　住　所

氏　名

電　話

（被認定者との続柄　　）

文京区長　殿

（添付書類）

１．この届出には、公害医療手帳を添えて届け出て下さい。

２．この届出には、変更前の氏名又は住所及び変更後の氏名又は住所を証明することができる書類を添えて下さい。