　　　　年　　月　　日

　 佐　賀　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[[1]](#footnote-1)

　原子爆弾被爆者に対する援護に関する法律施行令（平成７年政令第26号）第13条の規定により、次のとおり申し出ます。

１　医療機関の名称及び所在地

　　名　称

　　所在地

２　変更事項

　　（新）

　　（旧）

３　変更理由

４　変更しようとする年月日

　 　　　　年　　月　　日

1. 指定書に記載の事項に変更があるときは、速やかに本届を提出してください。 [↑](#footnote-ref-1)