

被爆者居住地変更届（国内転入）

令和 年 月 日

千葉県知事 様

ふりがな
住所

(〒)

ふりがな
氏名

原子爆弾被爆者に対する援護に関する法律施行令第5条第1項、同法施行規則35条の3・第46条・第50条・第54条及び第63条第1項、同法施行規則附則第4条の3の規定により上記のとおり国内に居住地又は現在地を有することとなったので届け出ます。

氏名		生年 月日	明治・大正・昭和 年 月 日
旧被爆者健康手帳 (受診者証)番号	(都・道・府・県・市) 第 号		
前回手帳所得時の 手当受給の有無	有 (手当) 無	手当受給期間 (年 月 ~ 年 月)	
居住地又は現在地 を有することとな った年月日	年 月 日		

県 受 付 印

保 健 所 受 付 印