

公害健康被害の補償等に関する法律  
氏 名 等 変 更 届

被 認 定 者	公害医療手帳 の記号番号	東大阪303 -	氏 名	
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 理 由	
添 付 書 類 名				

公害健康被害補償法施行規則第39条の規定により上記のとおり届け出ます。

年 月 日

届 出 者

住 所

氏 名

印

T E L

東 大 阪 市 長 様

1 添付書類

- ①この届書には、変更前の氏名または住所及び変更後の氏名または住所を証明することができる書類を添えて下さい。
- ②あなたが被認定者であるときは、この届書に公害医療手帳を添えて出して下さい。

受  
付  
印