

被爆者居住地（氏名）変更届

年 月 日

和歌山県知事 殿

住所
 氏名
 電話番号 ()
 生年月日 年 月 日生 男・女
 被爆者健康手帳の番号
 手当の種類 手当
 証書の記号番号 号

次のとおり変更したので、届け出ます。

	変更前		変更後		
居住地					
(ふりがな) 氏名					
変更年月日	年 月 日				
(手当を受給されている方のみ記入してください)					
銀行名	支店名	種別	口座番号	名義人	
	店	普通 当座			

*添付書類 1 被爆者健康手帳 2 手当証書 (手当を受給されている方のみ)
 3 住民票 (居住地変更の場合) 4 戸籍抄本 (氏名変更の場合)