

(表)

居住地(氏名)変更届(国外居住者用)

東京都知事 殿

下記のとおり変更したので届け出ます。

年 月 日

ふりがな				年 月 日	
氏 名				年 月 日生	男・女
手帳番号	東京都		証書番号	医療特別・特別 原子爆弾小頭症〔 健康管理・保健〕	
居 住 地 (日本語で 国名から記 入すること。)					

変 更 前 の 居 住 地 ( 氏 名 )	変更後の居住地(氏名)裏面にも記入すること。
変 更 年 月 日	年 月 日

(添付書類)

- 1 被爆者健康手帳の写し
- 2 手当証書の写し
- 3 氏名変更の場合は、戸籍抄本又は公的機関が発行した証明書類

処	台	帳		
理				

(収受印)
-------

(裏)

居住地を変更した場合は、下記に送付物の宛先を記載してください。

※東京都から送付物がある場合、写しをそのまま貼り付けて送ります。  
封筒に書く要領で記入してください。

(宛先)

