

公害健康被害の補償等に関する法律
氏名等変更届

公害医療手帳の記号番号		神戸ー	<input type="checkbox"/> 被認定者	<input type="checkbox"/> 遺族
項目	変更前		変更後	
変更事項	ふりがな			
	被認定者氏名			
	住所	〒	〒	電話
	連絡先 注2	〒	〒	電話
	振込口座 (口座変更は、市役所到着の次月から反映されます。)	_____銀行 _____支店 (普通・当座) 口座番号 _____ 名 義 _____		_____銀行 _____支店 (普通・当座) 口座番号 _____ 名 義 _____
変更年月日	令和 年 月 日	変更の理由		
添付書類名	1. 公害医療手帳 2. 住民票 3. 戸籍謄本 4. その他()			
<p>公害健康被害の補償等に関する法律施行規則第39条の規定により上記の通り届け出ます。</p> <p>令和 年 月 日 届出者 (〒 _____) 住所 _____</p> <p>氏名 _____ 電話 _____</p> <p>神戸市長 あて</p>				

【記入上の注意】

- 注1. 変更のあった事項については、変更前と変更後の両方の欄にご記入ください。
- 注2. 連絡先は、①『住民票の住所(住所地)とは別の一時的な仮住まいの場合』又は、
②『必ず連絡が取れる所(住所地以外)を指定する場合』
のいずれかのときに記入してください。今後は、連絡先に手帳や更新案内等を送付します。
- 注3. 「振込口座」欄の「当座・普通」と「添付書類」欄は、該当する事項を○で囲んでください。

【添付書類】

- ①住所変更の届出は、世帯全員の記載された住民票及び公害医療手帳を添えて届け出てください。
- ②住所変更及び氏名変更もある場合は、上記書類に加え戸籍謄本も添えてください。
※ ①②いずれも手続き後、変更内容を反映した公害医療手帳をお送りします。
- ③連絡先の追加・変更の場合、書類添付の必要はありません。
- ④振込口座の届出・変更の場合は通帳の写し(コピー)を添付してください。