

年 月 日

山梨県知事 殿

住 所

氏 名

年 月 日生

被爆者健康手帳の記載事項訂正申請書

このことについて、次のとおり被爆者健康手帳の記載事項の訂正をしたいので申請します。

| | |
|--------|--|
| 1 訂正箇所 | |
| 2 訂正内容 | |
| 3 訂正理由 | |

※ 添付書類については、訂正内容により異なりますのでお問い合わせください。