年　　　月　　　日

　山梨県知事　殿

開設者等の住所

(法人の場合は、所在地)

開設者等の氏名

(法人の場合は、名称及び代表者名)

**紛 失 届**

被爆者指定医療機関の指定通知を紛失したので届け出ます。

なお、通知書を発見した時は、直ちに返納します。

|  |  |
| --- | --- |
| 医 療 機 関 名 |  |
| 医 療 機 関 の  所　在　地 |  |

　　　　　　　　　　　　　　（担当者）

　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先