

令和 年 月 日

福井県知事 杉本 達治 殿

(指定番号)

(所在地)

(名 称)

(開設者) 住所

氏名

⑩

被爆者一般疾病医療機関の辞退について

原子爆弾被爆者に対する援護に関する法律第19条の規定による被爆者一般疾病医療機関としての指定を辞退します。

記

1. 名称
2. 所在地
3. 辞退の理由
4. 予告期間終了年月日
(廃止の日)

添付書類 被爆者一般疾病医療機関指令書