

水俣病被害者手帳記載事項変更届

年 月 日

鹿児島県知事 殿

届出者 住所

氏名

次のとおり水俣病被害者手帳記載事項の変更を届け出ます。

手帳番号	手帳記載の氏名	
住所変更の場合	旧	
	新	〒 上記住所が離島の場合は、下記「□」にレをつけてください <input type="checkbox"/> 現在の居住は離島である 電話
	変更年月日	年 月 日
氏名変更の場合	旧	
	新	ふりがな
	変更年月日	年 月 日
変更の理由		

（注） 住所変更の場合は変更後の住所を証する住民票を、氏名変更の場合は変更後の氏名を証する戸籍抄本を添付してください。