

年 月 日

岡山県知事 殿

住所

氏名

原子爆弾被爆者一般疾病医療機関指定書紛失届

下記の標記指定書を紛失いたしましたのでお届けいたします。

記

- 1 名称
- 2 所在地
- 3 開設者
- 4 指定年月日（開業年月日）