

様式11号(第4条の6 小児慢性特定疾病指定医辞退届)

辞 退 届

年 月 日

盛岡市長 様

指定医番号

氏 名 印

児童福祉法第19条の3第1項に規定する指定医の指定について、
児童福祉法施行規則第7条の15の規定に基づき指定を辞退します。

辞 退 理 由	
---------	--