

指 定 辞 退 申 出 書

年 月 日

愛知県知事 殿

開設者の住所（法人の場合は所在地）

開設者の氏名（法人の場合は名称及び代表者の氏名）

がん登録等の推進に関する法律第6条第2項の規定により指定された下記の診療所に係る届出対象診療所の指定については、辞退を申し出ます。

記

診療所の名称及び所在地