

# 辞 退 届

令和 年 月 日

(あて先) 秋田県知事

医療機関コード

指定医療機関名

児童福祉法第19条の15の規定に基づき、指定医療機関の指定を辞退します。

辞退年月日	年 月 日から
辞退理由	