

	区分 病院・診療所・薬局
指定養育医療機関指定辞退申出書	
平成 年 月 日	
広島県知事 様	
開設者の住所 開設者の氏名 (印)	
(法人にあつては、その名称及び 代表者の氏名)	
指定養育医療機関の指定を辞退したいので申し出ます。	
開設者の氏名(法人にあつては、その名称及び代表者の氏名)	
開設者の住所(法人にあつては、その主たる事務所の所在地)	
指定養育医療機関の名称	
指定養育医療機関の所在地	
辞退する理由	
辞退する年月日 平成 年 月 日	

- 注 1 区分欄の病院・診療所・薬局は、該当のものを○で囲むこと。
 2 用紙の大きさは、日本工業規格A列4とする。