

様式第6号

小児慢性特定疾病指定医 辞退届出書

年 月 日

相模原市長 殿

指定医番号

氏 名

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。

辞退年月日	
辞退理由	

添付書類：「小児慢性特定疾病指定医指定通知書」を添付すること。