第１号様式の13（第１条の９関係）

　　　　　　　　　　　　　　小児慢性特定疾病指定医辞退届

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　郡山市長

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。

|  |  |
| --- | --- |
| 辞退理由 |  |