

第1号様式の26（第1条の16関係）

（宛先）松山市長

年 月 日

指定小児慢性特定疾病医療機関
所在地

名 称

開設者又は指定訪問看護事業者
住所（法人にあっては主たる事務所の所在地）

氏名（法人にあっては名称及び代表者氏名）

印

指定小児慢性特定疾病医療機関辞退申出書

児童福祉法（昭和22年法律第164号）第6条の2第2項に規定する指定小児慢性特定疾病医療機関の指定を辞退したいので、同法第19条の15及び児童福祉法施行規則（昭和23年厚生省令第11号）第7条の37の規定に基づき、次のとおり申し出します。

辞 退 年 月 日	年 月 日
辞 退 理 由	
備 考	