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）    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 |  | |