三重県肝がん・重度肝硬変治療研究促進事業指定医療機関指定辞退届

　年　　月　　日

　　　三重県知事　あて

開　 設 　者

住　　　　所

氏名又は名称

三重県肝がん・重度肝硬変治療研究促進事業実施要綱５（１）の規定に基づき下記のとおり、三重県肝がん・重度肝硬変治療研究促進事業指定医療機関の指定を辞退します。

記

１　辞退年月日 　　　　　　　　　年　　　月　　 日

２　指定医療機関名

３　指定医療機関所在地

４　辞退理由

※ この届出を提出の際は、指定通知書（原本）を添付してください。