

第 2 0 号 様 式 （ 第 1 3 条 関 係 ）

指 定 自 立 支 援 医 療 機 関 辞 退 申 出 書

年 月 日

大 分 県 知 事 殿

指 定 医 療 機 関 の 開 設 者
住 所 （ 所 在 地 ）

氏 名 （ 名 称 ）

指 定 自 立 支 援 医 療 機 関 の 指 定 を 辞 退 し た い の で 、 次 の と お り 届 け 出 ます 。

医 療 機 関	名 称	
	所 在 地	
開 設 者	住 所	
	氏 名 又 は 名 称	
担 当 し て い る 自 立 支 援 医 療 の 種 類	1 育 成 医 療 2 更 生 医 療 3 精 神 通 院 医 療	
辞 退 年 月 日	年 月 日	
辞 退 の 理 由		