

様式第15号(第12条関係)

養育医療機関指定辞退申出書

年 月 日

徳島県知事 殿

指定養育医療機関の名称

開設者氏名

次の理由により養育医療機関の指定を辞退したいので、母子保健法施行規則第13条の規定により申し出ます。

指定養育医療機関の名称	辞退年月日	辞 退 の 理 由