

(様式17)

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 へ

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。