

神奈川県知事 殿

開設者の住所  
氏名 ( 名称 )

印

指定医療機関指定辞退申出書

原子爆弾被爆者に対する援護に関する法律施行令 ( 平成 7 年政令第 26 号 ) 第 13 条並びに第 22 条第 1 項及び第 2 項の規定により、次のとおり申し出ます。

- 1 医療機関の名称及び所在地  
名 称  
所在地
- 2 指定辞退の理由

本申出は辞退しようとする日の 30 日以上前に行うこと。