

様式第7号

## 姫路市小児慢性特定疾病指定医辞退届

年 月 日

姫路市長 様

申請者

児童福祉法第 19 条の 3 第 1 項に規定する指定医の指定について、児童福祉法施行規則第 7 条の 15 の規定に基づき指定を辞退します。

|           |                             |
|-----------|-----------------------------|
| 指 定 医 氏 名 | (指定医番号 : )                  |
| 辞退の年月日    | 年            月            日 |
| 辞 退 の 理 由 |                             |