胃内視鏡検査協力機関辞退届

様式第４－３号⑫

令和　　　年　　　月　　　日

岡山市長　　様

住所

名称

代表者氏名

電話番号

岡山市が実施する胃がん検診の胃内視鏡検査協力機関を辞退したいので、届け出ます。

　　　辞退の理由

　　　　　１　資格を有する医師がいないため

　　　　　２　その他