様式第６号

年　　月　　日

**辞退届**

仙台市長　あて

指定医番号

　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　 氏名

児童福祉法（昭和２２年法律第１６４号）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（昭和２３年厚生労働省令７４号）第７条の１５の規定に基づき指定を辞退します。

|  |  |
| --- | --- |
| 辞退の理由 |  |
| 辞退年月日 | 年　　　月　　　日 |