

様式 2

年 月 日

肺がん検診登録精密検査医療機関辞退届

山梨県生活習慣病検診等管理指導協議会

肺がん・登録評価部会長 殿

医療機関の所 在 地 _____

名 称 _____

開設者名 _____

電話番号 _____

辞 退 理 由	
辞 退 年 月 日	年 月 日