

様式 3

子宮頸がん検診精密検査登録医療機関辞退届

令和 年 月 日

山梨県生活習慣病検診等管理指導協議会

乳がん・子宮がん部会長 殿

保険医療機関の所在地

名 称

開設者名

印

辞 退 理 由	
辞 退 年 月 日	令和 年 月 日

【備考】 辞退届は、正副 2 通を提出すること。