第８号様式（第４条関係）

**出水市**

**ＣＫＤ予防ネットワーク登録医（かかりつけ医）**

**様式８**

**辞退届**

　出水市長　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　医療機関名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　医師氏名

出水市ＣＫＤ予防ネットワーク登録医（かかりつけ医）を辞退するので届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 辞退理由 |  |