別記様式４

年　　月　　日

　長野県知事　様

（申請者）

開設者の住所

（法人の場合は所在地）

開設者の氏名

（法人の場合は名称及び代表者の氏名）

全国がん登録診療所指定辞退届

　がん登録等の推進に関する法律第６条第１項に定める届出対象情報の届出を行う診療所としての指定を辞退したいので、長野県がん登録事業実施要綱第６条第４項の規定に基づき、下記のとおり届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 診療所の名称 |  |
| 診療所の所在地 |  |
| 辞退年月日 |  |
| 辞退の理由 |  |