

(様式4)

年 月 日

岡山県知事 殿

(届出者)

診療所の所在地

診療所の名称

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)

### 全国がん登録指定診療所辞退届

がん登録等の推進に関する法律（平成25年法律第111号）第6条第4項の規定に基づき、 年  
月 日をもって全国がん登録指定診療所としての指定を辞退したいので、岡山県全国がん登録  
指定診療所指定要領第8条の規定により届け出ます。

記

添付書類 全国がん登録指定診療所指定書  
(紛失等により返却不能の場合は、その旨ご記入ください)