

乳がん精密検診機関辞退届

令和 年 月 日

岡山県生活習慣病検診等管理指導協議会乳がん部会長 殿

名 称
代 表 者 氏 名
所 在 地
電 話 番 号
印

乳がん精密検診機関を辞退したいので、次のとおり届け出ます。

記

- 1 機関名称
- 2 機関の所在地
- 3 辞退する理由