別記様式５

**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

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