平成　年　月　日

　山梨県知事　　殿

（住所又は所在地）

（氏名又は名称及び代表者職・氏名）

辞退届

　　平成　　年　　月　　日付け○○第○○号で山梨県から選定された（専門医療機関・治療拠点機関）について、下記の理由により、山梨県依存症専門医療機関・依存症治療拠点機関選定要綱（以下「要綱」という。）第４条の選定の要件を満たさなくなったので、要綱第９条第１項の規定に基づき、辞退届を提出します。

記

（保険医療機関　名称）

　（保険医療機関　所在地）

　（選定の要件を満たさなくなった理由）