

# 指 定 医 師 辞 退 届

年 月 日

石川県知事 殿

医療機関開設者 職 氏名

辞 退 医 師 氏名

身体障害者福祉法第 15 条第 1 項に規定する医師を辞退します。

記

医 師 氏 名	
医 療 機 関 名 及 び 所 在 地 名	
担 当 科 目	科
辞 退 の 理 由 及 び 年 月 日	年 月 日