**姶良・伊佐地区腎臓診療医**

**様式１１**

**辞退届**

　伊佐市長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　医療機関名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　医師氏名

　姶良・伊佐地区腎臓診療医を辞退するので届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 辞退理由 |  |