

第4号様式（第4条第2項）

年 月 日

（宛先）野田市長

所在地
施術担当所 施術所名
代表者氏名

野田市国民健康保険はり、きゅう、あん摩等施術担当所辞退届
年 月 日付け 第 号で指定を受けた野田市国民健康
保険はり、きゅう、あん摩等施術担当所としての指定を辞退したく、野田市
国民健康保険はり、きゅう、あん摩等施術担当所指定書を添付して、次のとお
り届け出ます。

辞退の理由