

静岡県特定疾患治療研究事業委託契約辞退届

〇〇年〇〇月〇〇日に甲（静岡県）と乙（ 〇〇法人〇〇〇会 ）との間に締結した静岡県特定疾患治療研究事業委託契約を、〇〇年〇〇月〇〇日をもって辞退したいので、静岡県特定疾患治療研究事業委託契約第6条の規定により届け出ます。

〇〇年〇〇月〇〇日

静岡県知事 様

届出者

所在地 〇〇市〇〇1-1-1

名称〇〇法人〇〇〇会

代表者職氏名 静岡 太郎 印

特定疾患契約医療機関番号

〇〇 - 〇〇 - 〇〇〇