

年 月 日

住民票照会による予後調査拒否申請書

青森市民病院事業管理者 様

申請者住所

申請者氏名

申請者生年月日 年 月 日

住民票照会による予後調査を下記の理由により拒否いたします。

記

| | |
|-----|--|
| 理 由 | |
|-----|--|

署名（自署）：_____ ㊟

代理人：_____（続柄 _____）

本人が署名できない場合は、代理人が記名、押印をお願いします。