

(別記第4号様式)

「女性にやさしい薬局」 辞退届

年 月 日

鹿児島県健康増進課長 殿

薬 局 名 : _____

代 表 者 名 : _____

電 話 番 号 等 : _____

次のとおり女性にやさしい薬局を辞退しますので、届け出ます。

辞退年月日	年 月 日
辞退の理由	