NIPT実施施設

（様式5）

登録辞退届

出生前検査認証制度等運営委員会　御中

西暦　　　　年　　　月　　　日

このたび、以下の理由により、NIPTの実施施設としての登録を辞退いたします。

辞退する施設の種類（いずれかに〇）：　（　）基幹施設　・　（　）連携施設

施　設　名

実施責任者

役職

氏名

　〔辞退の理由〕

※辞退届が受理された時点で、NIPT認証医療機関としての登録が抹消され、ホームページより貴施設名の掲載が削除されます。

※再度認証を希望する場合には、改めて申請手続きをお取りいただきますので、ご連絡ください。