|  |  |
| --- | --- |
| 愛知県医療療育総合センター利用中止承認申請書  年　　月　　日  　愛知県医療療育総合センター総長　殿  申請者　住　　所  氏　　名  　　　　　年　　月　　日付け　　　第　　　号で許可のあった愛知県医療療育総合センターの利用については、次の理由で利用を中止したいので、承認してください。 | |
| 利用を中止する期日 |  |
| 利用を中止する理由 |  |
| （添付書類）  愛知県医療療育総合センター利用許可書 | |

　備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。