

認定実施施設辞退届

一般社団法人日本形成外科学会
ブレストインプラント管理委員会 殿

当施設 は、

以下の理由により、乳房増大用エキスパンダー/インプラント実施施設の認定を辞退いたします。

辞退理由

20 年 月 日

認定辞退施設名

施設代表者名あるいは

施設代表実施医師名

⑩

※ 認定を辞退する施設においても、今年度において実施施設として認められていたため、症例報告の提出は必要となります。症例報告の記載者は院内勤務者のどなたでもよいが、エキスパンダー、インプラントそれぞれの規定様式に従って本辞退届とともに提出してください。