

様式例第 2-2 号（病院等の管理者からの提供に係る申出文書）

〇〇年〇〇月〇〇日

千葉県知事様

提供依頼申出者として、施設代表者の職・氏名を記載する。

千葉県がん情報又は匿名化が行われた千葉県がん情報の提供の場合は、[] 内の根拠条文の記載は省略する。

〇〇大学医学部附属病院
病院長 〇〇 〇〇

都道府県がん情報
千葉県がん情報

の提供の請求について

このことについて、がん登録等の推進に関する法律(平成 25 年法律第 111 号) 第 20 条

の規定により、別紙のとおり当《病院等名称》から届出がされたがんに係る

都道府県がん情報
千葉県がん情報

の提供について申請します。

該当する情報を記載する。
都道府県がん情報と千葉県がん情報両方にまたがる場合は「及び」で併記する。

※本様式は、添付する他の資料（研究計画書、契約書等）と合わせて、2部提出すること。

※情報提供後に申出内容に変更があった場合は、本様式に合わせて関係する添付資料（研究計画書、公表する集計様式等）を、速やかに2部提出すること。