

様式第 3-1 号（国、都道府県、市町村のがん対策の企画立案又は実施に必要ながんの調査研究であることを証明する書類）

〇〇年〇〇月〇〇日

千葉県知事様

〇〇市長 〇〇〇〇

情報の利用の必要性について

〇〇年〇〇月〇〇日付けで提供の申出を行う情報について、下記のとおり、その利用を必要とするものですので、よろしくお取り計らい願います。

記

当該市町村におけるがん対策の企画立案又は実施計画の内容を、様式第 2-1 号で記載した利用目的、利用する登録情報、調査研究方法等と関連させて記載する。
当該市町村等から委託を受けて実施する提供依頼申出者は、委託を受けている旨も記載する。

※本様式は、2部提出すること。