

(様式6)

第 号  
年 月 日

(岡山県がん登録室 経由)

殿

岡山県保健福祉部長

岡山県地域がん登録事業に係る登録資料の利用について（通知）

年 月 日付けで申請のこのことについて、（下記条件を付して）承認します。  
については、資料の受領後、速やかに登録資料受領書を提出してください。

記

承認番号（ ）