

参考様式（様式第2－1号 添付書類①）情報利用の必要性の証明書類

年 月 日

岡山県知事 殿

（提供依頼申出者）

機関名

代表者名

所属名

職名

氏名

情報利用の必要性について

年 月 日付けで提出した〔岡山県がん情報
匿名化が行われた岡山県がん情報〕の提供申出につ

いて、当該情報を利用して実施する調査研究が必要不可欠である理由は下記のとおりです。

記