年　　月　　日

神 奈 川 県 知 事　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　施設名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属長名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　提供依頼申出者　所属（課）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　職名

印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

同意を得ることががんに係る調査研究の円滑な遂行に支障を

及ぼすことに係る認定申請の進達について（依頼）

標記について、○○年○○月○○日付け神奈川県がん情報の提供の申出に関し、がん登録等の推進に関する法律施行令（平成27年政令第323号）附則第２条に基づき、別添のとおり申請するものですので、厚生労働大臣への進達について、よろしくお取り計らい願います。