様式第５号（第11条関係）情報受領書

　　　　　　　　年　月　日

岡山県がん登録室　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（提供依頼申出者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　機関名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　 所属名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　職名

氏名

情報受領書

標記のことについて、　年　月　日付けで提供のあった情報（提供番号：　　　）を受領しました。