

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。