

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。