(様式第3-1号公的証明17)

〇〇年〇〇月〇〇日

厚生労働大臣　殿

国立研究開発法人

　国立がん研究センター　理事長　殿

提 供 依 頼 申 出 者

（押印省略）

情報の利用の必要性について

〇〇年〇〇月〇〇日付けで提供の申出を行う情報について、下記のとおり、その利用を必要とするものですので、よろしくお取り計らい願います。

記