

見本

(様式第 3-2 号申請 21_3)

〇〇年〇〇月〇〇日

厚生労働大臣

〇〇 〇〇 殿

提供依頼申出者

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
認定の申請について

標記について、〇〇年〇〇月〇〇日付け全国がん登録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、申請します。

なお、同意に代わる措置として、「調査研究を行う者が講ずる同意代替措置に関する指針」（平成 27 年厚生労働省告示第 471 号）に即した措置を講じていることを申し添えます。

コメントの追加 [a1]: 消さないでください。

コメントの追加 [n2]: 西暦和暦をどちらでも可です。

コメントの追加 [z3]: 申出時の厚生労働大臣名称を含めます。

コメントの追加 [n4]: 「提供依頼申出者」は、実際の提供依頼申出者の氏名に置き換え、□を削除して押印します。

所属機関がある場合は、氏名の上に記載します（インク浸透印不可）。

記載する所属機関の記載は、様式第 2-1 の別紙の 3 利用者の範囲欄の記載の所属機関と統一してください。

所属機関が複数ある場合は、主たる所属機関を記載してください。

提供依頼申出者が、法人その他の団体の場合は、その代表者を提供依頼申出者とします。

複数の個人による申出の場合も、その代表者を提供依頼申出者とします。

なお、申出書類の送付は、押印書類原本の事務局受領を以て完了とします。押印書類原本のカラーキャン画像ファイルの電子的送付を以て提出とは認められません。