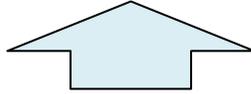


FAX 送信票 (この用紙でそのままファックスしてください)

## 全国がん登録についてのお問い合わせ

高知県健康政策部健康対策課 がん・企画担当 行  
FAX番号：088-873-9941



※メールアドレスはお間違えのないようにお願いします。  
※提出された個人情報は適正に管理します。

### ◇発信者

医療機関名： \_\_\_\_\_

部 署： \_\_\_\_\_

氏 名： \_\_\_\_\_

メールアドレス： \_\_\_\_\_

連絡先(電話番号)： \_\_\_\_\_

### ◇質問内容

※該当する項目にチェックを入れてください。

制度・法令等に関すること

届出に関すること