

様式第8-1号（情報の送付書）

年 月 日

提供依頼申出者 様

高知県がん登録室

提供依頼申出情報の送付について

標記について、 年 月 日付け第 号高知県知事通知により提供を応諾した情報（提供番号〇〇）を別添のとおり送付します。

なお、情報受領後、情報が読み取りができるか確認し、14日以内に受領書（様式8-2）を高知県知事に提出してください。