

様式第7-1号（応諾通知書）

文 書 番 号
年 月 日

提供依頼申出者 様

高知県知事

提供依頼申出情報の提供について（応諾）

標記について、 年 月 日付け提供依頼申出内容を審査した結果、
情報を【提供すること/下記条件を満たした場合に提供すること】としましたの
で、お知らせします。

なお、当該情報は、高知県がん登録室より送付します。

提供番号：

審査結果：【応諾／附带意見付き応諾／条件付き応諾】

附带意見：【なし／〇〇】

提供条件：【なし／〇〇】

※高知県がん登録室

高知県から「がん登録業務」を高知大学に委託しており、その実務を担当
している部署