

(様式1)

平成 年 月 日

富山県知事 殿

(申請者)

開設者の住所

(法人の場合は所在地)

開設者の氏名

㊞

(法人の場合は名称及び代表者の氏名)

### 全国がん登録における指定申請書

がん登録等の推進に関する法律(以下「法」という。)第6条第2項の規定による診療所として、指定されたいので申請します。

なお、指定の上は法第6条第1項の規定による届出及び法第6条第5項の規定の定めるところに従い、法の規定による一切の事項を守ります。

### 記

|                              |  |
|------------------------------|--|
| 地方厚生(支)局が指定する<br>保険医療機関コード   |  |
| 診療所の名称                       |  |
| 診療所の所在地                      |  |
| 標榜する診療科目                     |  |
| 診療所の開設者の氏名<br>(法人の場合は代表者の氏名) |  |