

(様式2)

保第 号
平成 年 月 日

開設者の氏名または名称 様

福井県知事

全国がん登録における診療所の指定書

がん登録等の推進に関する法律（平成25年法律第111号）第6条第2項による診療所として、次のとおり指定します。

また、「全国がん登録における指定診療所としての同意書（様式1）」の内容に変更が生じた場合は「全国がん登録における指定診療所の変更届（様式3）」を、指定を辞退する場合は「全国がん登録における指定診療所の辞退届（様式4）」を提出してください。

記

指定年月日	年 1月 1日
診療所の名称	
診療所の所在地	