

FAX 送付先（送付票不要） 043-225-0322

e-mail 送信先 cantaisaku@mz.pref.chiba.lg.jp

千葉県健康福祉部健康づくり支援課 がん対策班 行

全国がん登録届出等に関する連絡先等について（報告）

地方厚生(支)局が指定する 保険医療機関コード		
医療機関の名称		
所在地		〒
電話番号		
FAX 番号		
実務 担当者	所属	
	職名	
	氏名（ふりがな）	( )
メールアドレス		
4桁の数字①		
4桁の数字②		

\* 「実務担当者」の欄は、実際に届出票を作成される方について記入してください。

\* 届出対象情報に関する電話での問合せは、問合せ者本人かを確認するため、4桁の数字2つを相互確認した上で行います。4桁の数字2つを任意に設定し、御記入ください。

\* 変更があった場合、本様式にて速やかにお知らせください。