別記様式１

年　　月　　日

　長野県知事　様

（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）

全国がん登録診療所指定申請書

　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項の規定による診療所として指定を受けたいので、長野県がん登録事業実施要綱第６条第１項の規定に基づき、下記のとおり申請します。

　なお、指定後は、上記の法律及び要綱の規定を遵守することを誓約します。

記

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