

別記様式 6 - 8 (第13条の4 関係)

年 月 日

東京都知事 殿

(提供依頼申出者)

住所

(法人の場合は所在地)

氏名

(法人の場合は名称及び代表者の職氏名)

都道府県がん情報等の提供依頼申出取下書

標記の件について、下記のとおり都道府県がん情報等の提供依頼申出を取り下げます。

| | |
|--------|------------------------------|
| 当初申出番号 | |
| 変更申出番号 | ※変更申出を行った場合は、最新の番号を記入してください。 |
| 提供番号 | ※申出に係る決定通知を受けた場合は、記入してください。 |
| 取下げの理由 | |