○○年○○月○○日

厚生労働大臣　様

提　供　依　頼　申　出　者

（所属先と氏名を記載）

（押印省略）

同意を得ることががんに係る調査研究の円滑な遂行に

支障を及ぼすことに係る認定の申請について

標記について、○○年○○月○○日付けの石川県に係る都道府県がん情報の提供の申出に関し、がん登録等の推進に関する法律施行令（平成27年政令第323号）附則第２条に基づき、別添のとおり、申請します。

なお、同意に代わる措置として、「調査研究を行う者が講ずる同意代替措置に関する指針」（平成２７年厚生労働省告示第４７１号）に即した措置を講じていることを申し添えます。