別記様式１（第６条第１項関係）

　　年　　月　　日

東京都知事　殿

（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職氏名）

**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、東京都がん登録事業実施要綱第６条第１項の規定に基づき、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）局が指定する保険医療機関コード |  |
| 診療所の名称 |  |
| 診療所の所在地 |  |
| 標榜する診療科目 |  |
| 診療所の開設者の氏名（法人の場合は代表者の氏名） | （自署） |