

(様式2)

第 号
平成 年 月 日

様

公立大学法人福島県立医科大学
放射線医学県民健康管理センター
がん登録室長

福島県全国がん登録の届出について（送付）

標記について、「レターパック」及びCD-Rを送付します。

つきましては、提出データ（届出申出書 PDF ファイルを含む）をCD-Rに保存し、様式3を添えて提出してください。

担当者 放射線医学県民健康管理センター がん登録担当 電話 024-547-1412 メール fzenkoku@fmu.ac.jp
