

別記様式 7-5 (第13条の3第1項関係)

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提供依頼申出に係る決定に関する再審査申立書

標記の件について、「都道府県がん情報等提供依頼申出に係る決定通知書」(年 月 日付 第 号) で通知された決定について、下記のとおり異議があるので、再審査を請求します。

申出番号	
申出区分	<input type="checkbox"/> 提供依頼申出 <input type="checkbox"/> 変更申出書
提供番号	
異議の内容(再審査申立ての理由)	
添付資料等	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>