（様式第３号）

資料受領書

受領年月日　　　　年　　月　　日

登録情報管理者　様

申　請　者

職　名　　　　　　　　　氏　名

　　年　　月　　日付け、承認番号 第　　　　　号で利用を承認された資料（統計用資料・患者情報資料・患者情報資料の追加情報）を受領しました。

なお、資料の利用にあたっては、群馬県個人情報保護条例の主旨にかんがみ、群馬県がん登録資料利用に関する取扱要領（以下「要領」という。）第１１条の利用者の責務を遵守するとともに、要領第２３条の資料利用の明示と研究成果の報告を行います。