

別記様式 7-7 (第21条第2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変更申出書

当初申出番号	
前回申出番号	
提供番号	
変更の趣旨	<input type="checkbox"/> 利用者の人事異動等に伴う所属・連絡先、氏名の変更 <input type="checkbox"/> 利用者の追加又は除外(申出内容の基本的な方針に影響を及ぼすような変更は除く。) <input type="checkbox"/> 成果の公表形式の変更 <input type="checkbox"/> 利用期間の延長 <input type="checkbox"/> セキュリティ要件の変更 <input type="checkbox"/> その他、申出内容の基本的な方針に影響を及ぼすような重大な変更 (具体的な内容：) <input type="checkbox"/> その他、上記以外の微細な変更 (具体的な内容：)
変更の理由及びこれまでの成果	
添付資料等	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

変更後	変更前