（送付文様式）

第　　　　　　号

令和　年　月　日

大阪府知事　吉村　洋文　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（住 所）

（名 称）

（代表者）

大阪府がん診療拠点病院等の新規指定・指定更新及び現況報告について

令和　年　月　日付け健第　　　　号で依頼のありました標記について、別添関係書類を添えて、（新規指定申請書・指定更新申請書・現況報告書）を提出します。

＜問い合わせ先＞

所属：

担当：

電話：

ＦＡＸ：

E-mail：