様式第２－３号（申出文書に添付する利用者に係る誓約書）

　　○○年○○月○○日

新潟県知事　　　　　　　様

提供依頼申出者

情報の提供の申出に係る誓約書

　標記について、別紙に署名又は記名押印した者は、「全国がん登録に係る新潟県がん情報の提供に関する利用規約」の内容を遵守いたします。

別紙（様式第２－３号）

利用者一覧

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 利用予定者署名・記名 | 押印（記名の場合） | 所属 |
| １ |  |  |  |
| ２ |  |  |  |
| ３ |  |  |  |
| ４ |  |  |  |
| ５ |  |  |  |
| ６ |  |  |  |
| ７ |  |  |  |
| ８ |  |  |  |
| ９ |  |  |  |
| 10 |  |  |  |

※欄が足りない場合は、必要な行数を追加してください。