（第３号様式）

受　領　書

○第○○○号

平成○○年○月○日

機関名

代表者名　　　　　　　　様

大阪府立病院機構大阪国際がんセンター

がん対策センター所長

下記のとおり、全国がん登録届出票を受理しました。

記

受領年月日　平成○○年○月○日

受領媒体　USBメモリ／CD-R

届出形態　CSVファイル／全国がん登録電子届出票

届出件数　○○件

以上