|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 様式第10号 | | 申出番号 |  |
| 提供申出書の記載事項変更申出書    　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日  厚生労働大臣　殿  申出者　　所属及び職名  　　　　　　　　氏　　　　名  　　　　　　　　連絡先所在地  　　　　　　　　連絡先電話番号  　　　　　　　　連絡先e-mail  　年　月　日付け匿名データの提供に係る申出書について、記載事項の一部を変更したいので、以下のとおり申し出ます。  なお、本申出書の提出後、変更の承諾の通知を受けるまでは、　　年　　月　　日付け提供申出書の記載内容に従って履行いたします。 | | | |
| 当初申出年月日 | 年　　月　　日 | | |
| 承認を受けている匿名データの利用期間 | 年　　月　　日から　　年　　月　　日まで | | |
| 匿名データを用いて行う学術研究等の名称 |  | | |
| 変更事項 | ＜変更前＞ | | |
| ＜変更後＞ | | |
| 変更理由 |  | | |

備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とすること。