

意見書

フリガナ		生年 月日	年 月 日
氏名			
住所	高松市		
<p>上記の者は、一般に認められている医学的知見に基づき、がんと診断し、回復の見込みがない状態に該当すると判断します。</p> <p>（宛先）高松市長</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>医療機関住所 _____</p> <p>医療機関名 _____</p> <p>電話番号 _____</p> <p>医師名 _____</p>			