

様式第2号（第6条関係）

意見書

ふりがな		生年月日	昭和・平成
氏名			年 月 日
住所			
病名			
注意事項等			
<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、がん末期だと判断できる。</p> <p>三木市長 様</p> <p>年 月 日</p> <p>医療機関名 _____</p> <p>所在地 _____</p> <p>医師名 _____</p> <p>電話番号 _____</p>			