

登録番号〇〇〇〇号

大阪国際がんセンター
連携登録証

医療法人社団〇〇会 〇〇クリニック
〇〇 〇〇 殿

当センター連携登録医療機関であることを証します

令和〇年 4月××日

 地方独立行政法人 大阪府立病院機構

大阪国際がんセンター

総長 松浦 成昭