意見書

ふりがな	
氏名	
生年月日	
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、末期がんであると判断できる。</p> <p>指宿市長 様</p> <p>年 月 日</p> <p>医療機関名</p> <hr/> <p>医師名</p> <hr/> <p>印</p>	