

様式第11号（他ネットワーク用）

令和 年 月 日

ネットワーク連携運用申出内容変更報告書

いしかわ診療情報共有ネットワーク協議会長 様

機関・組織 所在地
名称
代表者名

印

「いしかわ診療情報共有ネットワーク」との連携運用申出内容を以下のとおり変更したので、報告します。

変更項目	
変更内容	