様式第６号（ゲートウェイ公開機関用）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

いしかわ診療情報共有ネットワーク参加申請変更申請書

　いしかわ診療情報共有ネットワーク協議会長　様

　「いしかわ診療情報共有ネットワーク」参加申請の内容に変更が生じたので届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| ﾌﾘｶﾞﾅ  施設名 |  |
| ﾌﾘｶﾞﾅ  施設長名 | 印 |
| 所在地 | （〒　　　　－　　　　　） |
| 変更内容 | 変更項目　　□施設名　　　　　□施設長名　　　　　□所在地  □利用責任者　　　□その他  変更前  変更後  変更日　　　令和　　　年　　　月　　　日  変更理由等 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 利用責任者 | 所属部署 |  |
| ﾌﾘｶﾞﾅ  氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |

　※変更した場合は、変更後の利用責任者

以下　協議会記入欄

上記のとおり承認する。

令和　　年　　月　　日

いしかわ診療情報共有ネットワーク協議会会長　　　印