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 |  |