「福来たネット」施設利用廃止届出書

一般社団法人　福島市医師会長　殿

「福来たネット」の施設利用を廃止したいので届け出いたします。

■利用施設記入欄

|  |  |
| --- | --- |
| 申請日 | 平成　　　年　　　月　　　日 |
| 施設名 |  |
| 施設長名 |  |
| システム管理者名 |  |
| 廃止理由※今後の改善に利用しますので、可能な限り記入してください。 |  |

本書を事務局にＦＡＸで送信してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 事務局 | 一般社団法人　福島市医師会　TEL：024-534-2290　 FAX：024-534-2291〒960-8002　福島市森合町10番1号　福島市保健福祉センター3階 |
| 事務局記入欄 | □受理日 | 平成　　　年　　　月　　　日 |  |
| □承認⇒処理日 | 平成　　　年　　　月　　　日 |  |
| □作業完了通知書送付日 | 平成　　　年　　　月　　　日 |  |

Ver1.0

「福来たネット」施設利用廃止届出書（記入例）

一般社団法人　福島市医師会長　殿

「福来たネット」の施設利用を廃止したいので届け出いたします。

■利用施設記入欄

|  |  |
| --- | --- |
| 申請日 | 平成　２８　年　７　月　１　日 |
| 施設名 | （一社）福島市医師会病院 |
| 施設長名 | 会長　医師会　太郎 |
| システム管理者名 | 情報管理課長　情報　一郎 |
| 廃止理由※今後の改善に利用しますので、可能な限り記入してください。 | ●●●●●●●●●●のため |

本書を事務局にＦＡＸで送信してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 事務局 | 一般社団法人　福島市医師会　TEL：024-534-2290　 FAX：024-534-2291〒960-8002　福島市森合町10番1号　福島市保健福祉センター3階 |
| 事務局記入欄 | □受理日 | 平成　　　年　　　月　　　日 |  |
| □承認⇒処理日 | 平成　　　年　　　月　　　日 |  |
| □作業完了通知書送付日 | 平成　　　年　　　月　　　日 |  |

Ver1.0