

## 「とちまるネット参加施設登録中止届」

(情報提供施設用)

栃木県地域医療連携ネットワークシステム協議会長 様

とちまるネットの参加を中止したいのでお届けします。

20 年 月 日

施設名：

\_\_\_\_\_

\*医療機関コード

--	--	--	--	--	--	--	--

代表者：(役職名)

(氏名)

(開設者または管理者)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 印

TEL： \_\_\_\_\_

FAX： \_\_\_\_\_

中止理由： \_\_\_\_\_

(注意) とちまるネットの利用(閲覧)を中止する場合は、「とちまるネット利用中止届(様式4)」をご提出ください。

栃木県地域医療連携ネットワークシステム協議会事務局

〒320-8503 宇都宮市駒生町3337-1 とちぎ健康の森4階(栃木県医師会内)

TEL：028-622-2655/FAX：028-624-5988

事務局取扱欄

申請受理日： 20 年 月 日

登録中止日：(20 年 月 日)業者へ連絡 ⇒ ID-Link(20 年 月 日)・HumanBridge(20 年 月 日)その他 \_\_\_\_\_