「三条ひめさゆりネット」変更届出書

令和　　年　　月　　日

三条市医師会長　様

事業所住所

事業所名

代表者名

　「三条ひめさゆりネット」使用申請書（様式１）又は「三条ひめさゆりネット」協定書（様式２）について、次のとおり変更いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 変更前 | 変更後 |
| 法人名又は代表者名 | 法人名又は代表者名 |
|  |  |
| 事業所名又は代表者名 | 事業所名又は代表者名 |
|  |  |
| システム管理者名 | システム管理者名 |
|  |  |