様式７

「三条ひめさゆりネット」システム使用中止届

平成　　年　　月　　日

一般社団法人　三条市医師会
会　長　水野　　春芳　　様

事業所住所
事業所名
代表者名　　印

「三条ひめさゆりネット」システムの使用を中止したいので届出いたします。

事業所種別	□病院　□診療所　□歯科診療所　□看護　□介護 □訪問入浴　□短期入所　□居宅　□薬局　□その他
使用中止の理由	・事業休止・廃止 ・その他（　　）
使用中止の日時	平成　　年　　月　　日から