令和　　年　　月　　日

宇部・山陽小野田・美祢圏域

地域医療連携情報ネットワーク運用会議会長

黒　川　　泰　様

施　設　名

**利 用 者 異 動 届**

　この度、宇部・山陽小野田・美祢圏域地域医療連携情報ネットワークシステム利用契約書の第１条第３項の別紙記載者に異動がありましたので次のとおり届け出ます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 職員番号 | 職　種 | 氏　名 | 区　分 | 印 |
|  |  | (フリガナ) | 追加・削除 |  |
|  |  | (フリガナ) | 追加・削除 |  |
|  |  | (フリガナ) | 追加・削除 |  |
|  |  | (フリガナ) | 追加・削除 |  |
|  |  | (フリガナ) | 追加・削除 |  |
|  |  | (フリガナ) | 追加・削除 |  |
|  |  | (フリガナ) | 追加・削除 |  |
|  |  | (フリガナ) | 追加・削除 |  |
|  |  | (フリガナ) | 追加・削除 |  |
|  |  | (フリガナ) | 追加・削除 |  |

※追加の方は、「(フリガナ)」の記載と「印」欄に押印をお願いします。

※１０名以上の異動がある場合は、利用者異動届続紙を御利用ください。