ぎふ清流ネット　変更届

【閲覧施設用】

　岐阜県地域医療連携ネットワーク協議会長　殿

ぎふ清流ネットの利用者情報について、下記のとおり変更をお届けします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

（↓該当箇所のみ記載してください）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 種別 |
| 氏　　　名 | 　印　　 | □開設者□管理者□勤務医 |
| フリガナ |  |
| 医療機関名 |  |
| 医療機関所在地 | 〒 |
| ＴＥＬ |  | ＦＡＸ |  |
| E-mail |  |

（事務局記載欄）

申請受理日：　　　　　年　　　月　　　日

作　業　日：　　　　　年　　　月　　　日