

# 拡張機能（情報共有ツール）利用停止申請書

年 月 日

医療ネットワーク岡山協議会長 殿

晴れやかネットの拡張機能(情報共有ツール)の利用を申し込んでおりましたが、次のとおり利用を停止します。

施設名 : \_\_\_\_\_

郵便番号 : 〒 \_\_\_\_\_

所在地 : \_\_\_\_\_

代表者役職・氏名 : \_\_\_\_\_ 印

連絡担当者  
所属 : \_\_\_\_\_ 氏名 : \_\_\_\_\_

T E L : \_\_\_\_\_ FAX : \_\_\_\_\_

メールアドレス : \_\_\_\_\_

## 【利用停止者】

No.	職種	氏名	フリガナ(半角カナ)	性別	停止理由	停止日 <small>※特に停止希望日がある場合記入</small>
1						
2						
3						
4						
5						

-----  
(事務局取扱欄)

受理日: 年 月 日