

年 月 日

いしかわ共同診療ネット 共同診療グループ退会申請書

いしかわ診療情報共有ネットワーク協議会長 様

「いしかわ共同診療ネット」から退会したいので申請します。

フリガナ 施 設 名			
フリガナ 施 設 長 名	印		
脱退する日 (西暦)	年	月	日
脱退する理由			

利用 責任 者	所 属 部 署		
	フリガナ 氏 名		電話番号
			FAX 番号
	メールアドレス		

以下 協議会記入欄

上記のとおり受理しました。

年 月 日

いしかわ診療情報共有ネットワーク協議会会長 印