

べにばなネット利用者登録取消届

(ネットワーク退会届)

※枠の中を記入してください

村山地域医療情報ネットワーク協議会長 殿

情報開示病院又は参照診療所等

施設長： ○ ○ ○ ○

次の者がべにばなネットに利用者として参加しておりましたが、都合により退会したい
提出日（メール送信する日）

退会届出日： 令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

【施設情報欄】

施設名	○ ○ ○ ○ 医院		
住所	〒 990 - 0031		
	山形市十日町一丁目 6 - 6		
電話番号	(023) 627 - 1245	FAX番号	(023) 627 - 1126

【退会者情報欄】〔利用者数： 1名 ・ 複数名 〕

(フリガナ) 利用者氏名	ベニバナ イチロウ		性別	男 ・ 女
	紅花 一郎			
生年月日	昭和 ・ 平成 50年 1月 1日			
メールアドレス	benibana160@clinic.jp			
ログイン名	naika160	(半角英数字 5 文字以上 10 文字以内)		
パスワード	*****	(半角英数字 5 文字以上 10 文字以内)		

※ べにばなネットから退会するにあたり、上記の必要項目にご記入の上、協議会事務局あて電子メールで御提出願います。

※ メールアドレスについては、本システム運用の統計・連絡手段として利用するものであり、目的以外に使用しません。

※ この届出書は、退会者 1 名につき 1 枚提出してください。ただし、利用者が複数いる場合は、「利用者登録用シート」を作成のうえ、電子メールで提出願います。

【べにばなネット事務局】

村山保健所 保健企画課 電話：023-627-1245 メール：benibana2014@car.ocn.ne.jp