#### 君津圏域多職種情報共有システム利用中止申請書（利用者用）

【書式２－③　利用者作成】医療関係者/職員→Ｓ管理者または行政等管理者　中止

年　　月　　日

君津木更津医師会　代表者　様

木更津市・君津市・富津市・袖ケ浦市　管理者　様

申請者　住所

名称

代表者名　　　　　　　　　　　　印

　君津圏域多職種連携情報共有システムの利用者としての参加を、下記の理由で中止いたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所属機関名 | (ふりがな) | | |
|  | | |
| 所属機関住所 |  | | |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| E-mail |  | | |
| システム管理  担当者名 |  | | |
| 中止の理由 |  | | |
| 備考 |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Ｓ管理者または行政等管理者記入欄　・アカウント名 |  |