

「大東・四條畷あんしんネット」登録変更・喪失届

大東・四條畷医師会長

本事業所において、「大東・四條畷あんしんネット」を利用していましたが、下記の事由により変更・喪失がありましたのでお届けいたします。

令和 年 月 日

事業所名称： _____

住所：〒 _____

電話： _____

FAX： _____

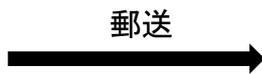
事業所管理者氏名： _____ 印

記

管理者の変更情報				
職種	氏名	性別	メールアドレス	変更事由

従事者の変更情報				
職種	氏名	性別	メールアドレス	変更事由 (いずれかに○)
				変更・喪失

医療機関
協力事業所



【提出先】
〒574-0011 大東市北条1-1-28
一般社団法人 大東・四條畷医師会 事務局
TEL.072-876-3381 FAX.072-877-4826