（様式）

施設内利用管理責任者届出書

平成　　年　　月　　日

　佐賀県診療情報地域連携システム協議会運営管理者　様

施 設 名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　佐賀県診療情報地域連携システムの利用に当たり、下記のとおり施設内利用管理責任者を配置しましたので、佐賀県診療情報地域連携システム運用規程第６条第２項の規定に　より届け出ます。

記

【施設内利用管理責任者】

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな  氏　　名 |  |
| 役　　職 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| E-mail |  |