

(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

印

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	