**様式第6号：参加施設脱退申込書**

滋賀県医療情報連携ネットワーク協議会事務局　　御中

当機関は、びわ湖あさがおネットおよび各種連携システムの利用を停止致しますので、当機関に所属する者のシステム利用者アカウントについて、停止をお願いいたします。

　申込日　 ：　西暦　　　　　　年　　　　　月　　　　　日

* システム利用者のアカウント停止は、この申請書が届き次第速やかに行います。
* 連携するすべてのシステムのアカウントの削除を行います。びわ湖あさがおネットのアカウント削除は行いませんので、再度、当該システムに参加することが可能な状態となっております。びわ湖あさがおネットのアカウント削除を希望される場合は、事務局にお申し出ください。

【施設情報】

　施設名フリガナ ：

　参加施設名 　　：

　代表者名フリガナ：

　施設代表者 　　：

住　所 ：（〒　　　　　－　　　　　　　）

　電話番号 ：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX番号：

* 本申込書は協議会事務局へ提出してください。

滋賀県医療情報連携ネットワーク協議会事務局

〒524-8524　守山市守山5丁目4番30号　県立総合病院内

TEL： 077-582-5071　　　FAX： 077-582-5169　　 メール：　contact@biwako-asagao.ne.jp

※事務局利用欄　【作業実施記録】

|  |
| --- |
|  |