

愛媛県立中央病院地域医療連携ネットワーク
「媛さくらネット」利用者登録抹消届

愛媛県立中央病院長 様

媛さくらネット利用者としての登録抹消を届け出ます。

届出日	年 月 日
医療機関名	
ふりがな	
氏名	※自署をお願いします。
抹消の理由	

※ 本書類は愛媛県立中央病院地域医療連携室へ原本を提出してください。

----- 【ここから下は 愛媛県立中央病院 記入欄です】 -----

設定担当者名 _____

〒790-0024 愛媛県松山市春日町 83 番地
愛媛県立中央病院 地域医療連携室
(電話) 089-987-6270 (FAX) 089-987-6271

受付日
/