様式第１号

**在宅ネットあらおネットワーク情報利用申込書 （事業者登録申請書）**

荒尾市医師会長　様

　 在宅ネットあらおネットワーク情報利用したいので、下記のとおり申請いたします。

なお、当該在宅ネットあらおネットワーク情報利用にあたっては、在宅ネットあらおネットワーク情報利用規則 及び関係法令を遵守し適正な利用を行ないます。

申 込 日： 令和　　 年　　 月 　　 日

法人名　　：

施設名　　：

住 所　　：

代表者氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

担当者

部 署 名　：

役 職 名　：

氏 名　　：

電話番号　：

FAX番号　:

E-mail アドレス：