(様式第3号)

(番号)

○○年○○月○○日

(事業者名称)

(代表者名)　　　　　　　　　　　　様

出雲市長　　(氏名)　　㊞

出雲市介護事業者間メッセージ交換システム加入決定通知書

　貴事業者より　　　　年　　月　　日付にて提出されました出雲市介護事業者間メッセージ交換システム事業参画申請について、下記のとおり決定しましたので通知します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 指定事業者番号 |  | |
| 設立法人名称 |  | |
| 事業者名称 |  | |
| 決定日 | 年　　　　月　　　　日 | |
| 決定の区分 | 加入可　　　　　　加入不可 | |
| 加入不可の場合の理由 |  | |
| 提供するソフト |  | |
| 利用できる機能 |  | |
| 利用できるサービス |  | |
| 利用開始予定日 |  | |
| ID・パスワード | 簡易ソフト | ID： |
| PW： |
| 認定情報配信 | ID： |
| PW： |
| その他特記事項 |  | |