(様式第6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事業加入変更決定通知書

　出雲市介護事業者間メッセージ交換システム事業について、下記のとおりシステムの加入内容を変更決定しましたので通知します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 指定事業者番号 |  | |
| 事業者名称 |  | |
| 変更決定日 | 年　　　　月　　　　日 | |
| 変更の区分 | 内容の変更　　　利用の休止　　　利用の中止 | |
| 変更の理由 |  | |
| 提供するソフト |  | |
| 利用できる機能 |  | |
| 利用できるサービス |  | |
| 利用変更予定日 |  | |
| 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 |  | |