

地域医療連携システム委員会事務局 行
〔 加東健康福祉事務所 企画課 〕
〔 F A X 0 7 9 5 - 4 2 - 4 0 5 0 〕

ID-Linkサービス利用のための 電子証明書受領書

地域医療連携システム委員長 様

ID-Linkサービス利用のための電子証明書CD-R、管理者ID、管理者パスワード、電子証明書インストール手順書、操作説明書を受領し、インストールを終了しました。

については、北播磨地域医療連携システム「北はりま絆ネット」利用者規定に基づき、適正に利用します。

登録日：平成 年 月 日

施設名：_____

絆ネット利用者氏名：_____

<地域医療連携システム委員会事務局>

〒673-1431 加東市社字西柿1075-2

加東健康福祉事務所 企画課

〔 電 話 0 7 9 5 - 4 2 - 9 3 5 5 〕

〔 F A X 0 7 9 5 - 4 2 - 4 0 5 0 〕

<事務局取扱欄>

受 理 日 : 平成 年 月 日

施 設 種 別 : 病 院 ・ 診 療 所 ・ その他

担当 : _____