

# 「うおぬま・米(まい)ねっと」内容変更届出書

(申請先) 特定非営利活動法人 魚沼地域医療連携ネットワーク協議会 あて

私は、うおぬま・米ねっとを利用していますが、申込内容が変更になりましたので、下記のとおり届けます。

<b>【届出者記載欄】</b>		<b>届出日</b>	年	月	日
(フリガナ)					
<b>利用者氏名</b>	(氏)	(名)	<b>性別</b>	男・女	
<b>生年月日</b>	大正・昭和・平成・令和		年	月	日生
<b>住所</b>	〒 - 県		市・町・村		
<b>電話番号</b>	( )		※市外局番からご記入下さい 携帯電話でも可		
<b>うおぬま米ねっとID番号</b>			※右詰でご記入下さい		
<b>変更内容</b>	変 更 前		変 更 後		

<b>代理記入者 (利用者以外の方が 記入する場合)</b>	<b>代理人名</b>	(名字)	(名前)	(続柄)
	<b>電話番号</b>	( )		※携帯電話可

..... 【以下受付窓口・事務局処理欄】申請者は以下の欄には記入をしないで下さい。 .....

<b>受付窓口</b>	<b>受付機関名</b>	<b>受付者</b>				<b>免・保・旅・力・診 身・他 ( )</b>
<b>事務局</b>	ID	受付	点検	承認	-	年 月 日

No. \_\_\_\_\_