(様式第２号)

年　　月　　日

雲南広域連合長　様

(事業者所在地)

(事業者名称)

(代表者名)

電子データによる情報提供（加入・変更・休止・中止）申請書

　電子データによる情報提供について、下記のとおり(加　入・変　更・休　止・中　止)

申請します。なお、本情報提供に当たっては、「雲南広域連合介護情報開示事業実施要綱」に定められた事項に基づき、個人情報の保護に努めます。

記

1　 (加入、変更、休止または中止) 申請する年月日及び理由

　　(　　　　年　　月　　日：理由　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　)

2　加入する事業者の内容。変更する場合、その内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | 指定事業者番号 |  |
| 2 | 設立法人名称 |  |
| 3 | 設立法人代表者名 |  |
| 4 | 設立法人住所 |  |
| 5 | 事業者名称 |  |
| 6 | 事業者代表者名 |  |
| 7 | 事業者住所 |  |
| 8 | 事業者連絡先 |  |
| 9 | 提供サービスの種類 |  |
| 10 | システム管理者 |  |
| 11 | システム担当者 |  |
| 12 | まめネット加入決定日 | 年　　　月　　　日 |
| 13 | 利用介護ソフト |  |
| 14 | 介護ソフト保守事業者 |  |
| 15 | 運営規程(個人情報保護) | 添付のとおり |

※指定事業者番号毎に提出してください。

※変更するものについては、該当項目の番号を○で囲み変更後の内容を記載してください。

※加入申請にあたっては、まめネットの加入を証する書類の写を添付してください。

※提供サービスの種類には、コードと名称をご記入ください。２以上の種類のサービスを同一の指定事業者等で提供する場合は、別紙により提出してください。