別紙様式１０

テーマ解除申請書

私は、「ふくいみまもりSNS」におけるテーマ機能について以前申請をしました、以下のテーマについて解除を申請します。

〈解除を希望するテーマ名〉

テーマ名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

〈申請事業所情報〉

事業所コード（１０桁）	１	８								
施設名										
施設の種類	□医科医療機関　□歯科医療機関　□保険薬局 □訪問看護ステーション　□居宅介護支援事業所 □その他（　　）									
施設住所	〒　　― 福井県									
連絡先	電話番号：　（　　）　　― ＦＡＸ　：　（　　）　　―									

※ テーマの解除を行うと、今まで連携を行っていたテーマ間での情報は参照できなりますのでご留意ください。テーマに紐づいていた利用者とも連携ができなくなります。

（テーマ解除依頼を提出する事業所記載欄）

担当者名：　　印

ＴＥＬ　：（　　）　　－

※設定解除を受付けた場合には、右の「設定解除依頼日」に日付を記入し、捺印した上で、ＳＮＳ事務局へＦＡＸ（0776-21-6641）にてお送りください。

設定解除依頼日
令和　　年
月
日