

## モバイル貸与申請書（中止）

NPO法人しまね医療情報ネットワーク協会 様

モバイル端末の利用を中止したいので、以下のとおり申請致します。

申 請 日	平成 年 月 日	利用中止日	平成 年 月 日
住 所	〒		
施 設 名 代表者又は責任者	Ⓜ		
ご 担 当 者 名 (施設システム管理者)			
連 絡 先 :	TEL		
	Mail		
中止理由			
返却台数	台		

※返却する端末情報（電話番号）をご記入下さい

端末情報 (電話番号)	080 - 6270 -	端末情報 (電話番号)	080 - 6270 -
端末情報 (電話番号)	080 - 6270 -	端末情報 (電話番号)	080 - 6270 -
端末情報 (電話番号)	080 - 6270 -	端末情報 (電話番号)	080 - 6270 -
端末情報 (電話番号)	080 - 6270 -	端末情報 (電話番号)	080 - 6270 -
端末情報 (電話番号)	080 - 6270 -	端末情報 (電話番号)	080 - 6270 -
備考			

**【注意事項】**

- ・貸出時の箱に入れてご返却下さい。
- ・故障をしていない事を確認してください。故障がある場合は修理費用をご負担頂きます。  
(但し、修理保証サービスに加入しておられ、修理対象の場合を除きます)
- ・利用料金は、利用中止日の属する月まで徴収致します。

※協会使用欄

受付日		状態チェック		保管日	
備考					