第１号様式（第４条関係）

令和　　年　　月　　日

「マイＭＥ-ＢＹＯカルテ」連携アプリケーション認定申請書

神奈川県知事　殿

住所

商号又は名称

代表者名

次のアプリケーションについて「マイＭＥ-ＢＹＯカルテ」連携アプリケーションの認定を受けたいので、必要書類を添付のうえ、申請します。

なお、申請にあたって、「「マイＭＥ-ＢＹＯカルテ」連携アプリケーション認定要件」をすべて満たすことを誓約いたします。

１　認定を希望するアプリケーション名（名称未定の場合は仮称）

２　担当者連絡先

所属 ：

役職名 ：

氏名 ：

電話番号 ：

ファクシミリ ：

電子メール　　：

第３号様式（第９条関係）

令和　　年　　月　　日

「マイＭＥ-ＢＹＯカルテ」連携アプリケーション変更届出書

神奈川県知事　殿

住所

商号又は名称

代表者名

次のアプリケーションについて、認定を受けた内容に変更がありましたので、次のとおり届け出ます。

なお、変更後も「「マイＭＥ-ＢＹＯカルテ」連携アプリケーション認定要件」をすべて満たすことを誓約いたします。

１　認定を受けたアプリケーション名

２　変更内容

|  |  |
| --- | --- |
| 変更の概要 |  |
| 変更前 |  |
| 変更後 |  |
| 変更年月日 | 令和　　　　年　　　　月　　　　日 |

　※必要に応じて詳細資料を添付すること。

３　担当者名

氏名 ：

電話番号 ：

電子メール　　：

第４号様式（第10条関係）

令和　　年　　月　　日

「マイＭＥ-ＢＹＯカルテ」連携アプリケーション連携終了届出書

神奈川県知事　殿

住所

商号又は名称

代表者名

「マイＭＥ-ＢＹＯカルテ」連携アプリケーションの認定を受けた次のアプリケーションについて、マイＭＥ-ＢＹＯカルテとの連携を終了するので、次のとおり届け出ます。

１　認定を受けたアプリケーション名

２　終了する理由

３　担当者連絡先

所属 ：

役職名 ：

氏名 ：

電話番号 ：

ファクシミリ ：

電子メール　　：