

**「阪急阪神みなとわ」地域包括ケア支援サービス 対象者情報共有等停止 申請書**

法人名	
利用機関名 （事業所名）	
法人利用者 （ご担当者）	
電話番号	

「阪急阪神みなとわ」地域包括ケア支援サービス利用約款（以下「本約款」という）第19条第2項の定めに従い、「阪急阪神みなとわ」地域包括ケア支援サービス（以下「本サービス」という）の次の対象者の情報の取得、利用、提供及び共有の停止を申請します。

**● 対象者登録情報**

ふりがな 氏 名	-----	生年月日	性 別
		西暦 年 月 日	男・女
住 所	(〒 - ) 都・道・府・県 電話番号 ( ) -		