〒160-0022 東京都新宿区新宿1-8-5

株式会社ミック FAX03-3350-1870

## ユーザー登録情報変更届

|--|

登録住所・医院名・代表者名・電話番号などの変更の際は、この用紙に変更箇所のみご記入の上、お送りください。

現在の情	報				
フリカ゛ナ	アートシカ				
医院名	アート歯科				
フリカ゛ナ	サキハラ ヒロシ				
お名前/ 代表者名	崎原 浩				
住所	〒963-8812 福島県郡山市松木町2-88		TEL	024-942-4182	
1171	イオンタウン郡山内				024-942-4182
医療機関 コード	03.3308.5	ID			
システム名	palette ネットワーク版	クライアント数			4

変更後の	情報			
変更日				
変更項目				
フリカ゛ナ				 
医院名				
フリカ゛ナ				
※お名前/ 代表者名				ED
住所	〒		TEL	
正別			FAX	
医療機関 コード				
システム名		クライアント数		
変更理由				

※必須項目

※お支払い口座の変更をご希望の場合には、別途手続きが必要です。



MIC使用欄		
10000002		
010223		