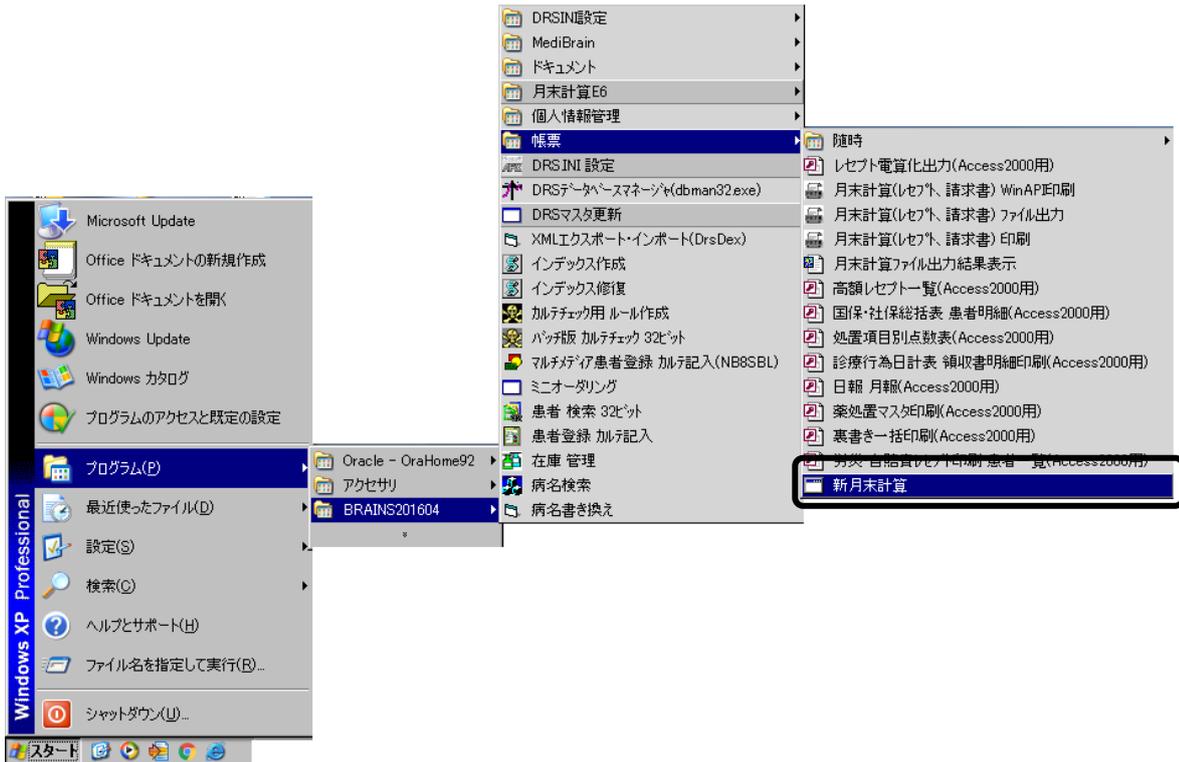


返信用

作業完了確認票

今回の平成 28 年 6 月様式 40 対応版プログラム追加作業が完了し、以下
[スタート]→[プログラム]→[BRAINS201604]→[帳票]→[新月末計算]のメニューが表示されるのが確認できましたら、プログラム追加作業が正常に終了しておりますので弊社まで FAX にて
ご返信下さいますようお願い申し上げます。



○ 医療機関名 : _____

○ 作業完了日 : _____ 月 _____ 日

医療機関様の更新状況確認のため、お手数ですが、

作業完了後、この用紙に貴院のお名前と作業完了日をご記入頂き、FAX にてお送りいただくと助かります。（ゴム判を押して頂いても結構です。）

お忙しい折に、送信のお手間をおかけしますが、ご協力のほどよろしくお願い申し上げます。



〒816-0873

春日市日の出町 2 丁目 49-1 メディブレイン本社ビル

TEL092-403-1788 FAX092-588-2700