

事務部長	管理課長	庶務班長	庶務係長	係(主務)

申 請 書

受 付	令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 承認 許可	<input type="checkbox"/> 不承認 不許可
<p style="text-align: right;">令和 年 月 日</p> <p>(施設管理者) 独立行政法人国立病院機構岩国医療センター院長 殿</p> <p style="text-align: center;">(利用責任者) 住所(職場名)</p> <p style="text-align: center;">氏 名 (印)</p> <p>独立行政法人国立病院機構施設管理規程 { 第6条(利用の承認) 第7条(使用の許可) 第8条(物品の配布等) 第10条(署名活動等) 第11条(仮設物の設置許可)</p> <p>に規定する { 承認 } を受けたいので下記のとおり申請します。</p> <p style="text-align: center;">記</p> <p>1. 日 時 令和 年 月 日 自 時 分 時間 至 時 分</p> <p>2. 場 所</p> <p>3. 人 員</p> <p>4. 目 的</p> <p>5. その他参考事項</p>			
利用後の状況	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 不良	巡視確認	