

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
(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		令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日	
(利用責任者) 住所(職場名)		○○県○○市…	
氏 名		株式会社○○ 岩国 太郎	
独立行政法人国立病院機構施設管理規程 に規定する		{ 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) }	
{ 承認 許可 }		を受けたいので下記のとおり申請します。	
記			
1. 日 時	令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日	自 18 時 30 分	1.25 時間
		至 19 時 45 分	
2. 場 所	会議室・カンファレンスルーム①・カンファレンスルーム②、など		
3. 人 員	医師○名		
4. 目 的	製品説明会の為・Web講演会開催の為、など		
5. その他参考事項	お弁当(2160円程度)、お茶(160円程度)提供いたします。		
利用後の状況	<input type="checkbox"/> 良	<input type="checkbox"/> 不良	巡視確認