

申 請 書

管 理 者	補助者	(係)	受 付	令和 年 月 日
			<input type="checkbox"/> 承認 許可 <input type="checkbox"/> 不承認 不許可	
令和 年 月 日				
(施設管理者) 独立行政法人国立病院機構別府医療センター院長 殿				
(利用責任者) 住 所  氏 名				
独立行政法人国立病院機構施設管理規程 第7条 (利用の許可) に規定する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 時 分 時間 至 時 分				
2. 場 所				
3. 人 員				
4. 目 的				
5. その他参考事項				
利用後の状況	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 不良		巡視確認	