

申 請 書

管理者		補助者	(係)	受付	令和 年 月 日
				☐ 承認 許可	☐ 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北海道がんセンター 院長 殿

(利用責任者)
住 所
職 名・氏 名
連絡先電話番号

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 (利用の許可)
第 8 条 (物品の配付等)
第 10 条 (署名活動等)
第 11 条 (仮設物の設置許可)

に規定する { 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 時 分
至 時 分 時間

2 場 所 患者活動サロン

3 人 員

4 目 的 (物品販売等を目的とする場合はその品目もあわせて記載すること)

5 その他参考事項

※ 関係のない事項については記載する必要はありません。

利用後の状況	☐ 良 ☐ 不良	巡視確認	
--------	--	------	--