

年 月 日

松江市立病院施設・設備利用申請書

私は、松江市立病院の施設及び設備等の利用を、下記の通り申し込みます。

松江市立病院

病院長 入江 隆 様

ふりがな	
利用者 (病院名又は団体名等)	
連絡先	(〒 -) TEL:
利用希望の施設・設備	
利用の目的	
利用希望日時	年 月 日 時 分 ~ 時 分
備考	