様式第三号

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　　久留　一郎　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	