

別記 第1号様式 (第4条)

公立小野町地方総合病院ギャラリー利用承認申請書

申請日 年 月 日

公立小野町地方総合病院企業団企業長 様

申請者 住 所  
氏 名 ⑩  
電話番号

(法人の場合は法人名および代表者名)

次のとおり作品を展示したいので、公立小野町地方総合病院展示スペース利用実施要領第4条第2項の規定により申請します。

|                 |   |
|-----------------|---|
| 利用目的<br>(展示の内容) |   |
| 利用期間            | 年 月 日 ~ 年 月 日                                       |
| 利用場所            | <p>※網掛けの箇所が展示できるスペースです。<br/>展示したいところを○で囲んでください。</p> |
| 備 考             |   |