様式第1号(第2条関係)

診療施設利用申請書

　　年　　月　　日

　　魚沼市長　　　　様

申請者　住所

氏名

電話番号

　診療施設の一部を利用したいので、魚沼市診療所条例第3条第2項の規定により、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 利用期間 | 令和　　年　　月　　日　～令和　　年　　月　　日 |
| 利用室名 | 守門テナント室 |
| 利用目的 | 　 |

　添付書類

　(1)　事業計画書

　(2)　応募資格を有していることを証する書類