

(様式1)

令和 年 月 日

国民健康保険 富士吉田市立病院
開設者 富士吉田市長 堀内 茂 様

申込者 住 所
氏 名
代表者名
電話番号

富士吉田市立病院 展示作品等院内利用申込書

展示作品設置のため、院内の利用をしたいので、次のとおり申込みます。

展示作品 (形式)	
作品数	点
個人又は団体の 活動内容	
展示期間 (※管理課との 協議後記入)	西暦 年 月 日 ~ 西暦 年 月 日 (※原則2ヶ月間 管理課協議の上決定する)
展示場所 (※管理課との 協議後記入)	病院本館 1階 <input type="checkbox"/> ①ロビー その他 <input type="checkbox"/> ② ()
備 考	

※展示作品の設置可否につきましては、事前に管理課施設担当へご相談ください。

申し込み先：病院2階管理課施設担当 (TEL0555-22-4111 内線 2213)