

小樽市立病院講堂等使用申請書

令和 年 月 日

(宛先)小樽市病院事業管理者

使用団体名
代表者名

小樽市立病院講堂等を下記のとおり使用したいので申請します。

使用目的 (行事名称)	
共催団体名	☐ 有 () ☐ 無
使用人数 見 込	院内職員等 名 院外医療関係者 名 一般市民 名 (合計 名)
使用場所	☐ 講堂 (☐ 全て ☐ 講堂 1 ☐ 講堂 2 ☐ 講堂 3) ☐ 大会議室 (☐ 全て ☐ 大会議室 1 ☐ 大会議室 2)
使用日時	年 月 日 時 ~ 時
参加費等	物品等の販売 (☐ 有 ・ ☐ 無) 参加費等 (☐ 有 [円] ・ ☐ 無)
使用責任者	所 属 氏 名 連絡先 電 話 - - メールアドレス @

《減免申請欄：使用料の減免を受けたい場合は下記にも記入してください。》

減免申請 の 理 由	☐ 公用、公共用又は公益事業の用に供するため ☐ 病院関係団体及び医療関係団体が主催する会議等を行うため ☐ その他 ()
---------------	---

注 1 要綱の定めにより次の資料を添付すること。
・ 行事の内容及びタイムスケジュールを記載した資料
・ 参加費等を徴収する場合は、収支計画を記載した資料

注 2 参加費等を徴収する場合は、減免の対象になりません。