様式第１号（第４条関係）

病院構内営業許可申請書

年　　月　　日

　長浜市病院事業管理者　　　　　あて

住　所

電　話　　　　　　（　　　）

商　号

氏　名

　下記により市立長浜病院における構内営業の許可を申請します。

　なお、許可のうえは長浜市病院事業構内営業規程を遵守します。

記

(１)　営業種別　　弁当等の販売

(２)　営業期間　　許可を受けた日から令和８年３月３１日まで

(３)　営業日及び営業時間　　許可を受けた日時

(４)　販売品目、販売品種、サービス及び同価格又は料金

　　　　別紙「販売メニュー申請書」のとおり

(５)　従業員数　　　　　　　人

(６)　主な設備