

記入例

様式第1号（第4条関係）

病院構内営業許可申請書

令和7年〇月〇日

長浜市病院事業管理者

あて

住 所 長浜市大戌亥町313番地
電 話 〇〇〇（〇〇〇〇）〇〇〇〇
商 号 サンプルキッチンNCH
氏 名 長浜 弁

印は他の書類と同じものをお使いください。
実印である必要はありません。



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 3人
- （6） 主な設備
車両（キッチンカー）1台（軽トラック）

キッチンカーの場合は、こちら
を参考にご記入ください。