

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 印

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 9 年 3 月 3 1 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