令和　　年　　月　　日

出　店　申　込　書

赤穂市病院事業

管理者　高原　秀典　宛

（申請者）所　 在 地

称号又は名称

　　　　　　　　　 代表者氏名 印

　赤穂市民病院内売店の出店者募集につきまして、出店条件を確認しましたので出店を申し込みます。

担当者及び連絡先

　　所属・職名

　　担当者氏名

　　　送付先住所

　　　電話番号

　　　ＦＡＸ番号

　　　電子メール