

行政財産使用許可申請書

年 月 日

宮崎県立日南病院長 殿

住所(〒 )  
申請者 (所在地)  
氏 名 ㊟  
(名 称)  
(電話番号 )

下記の行政財産の使用許可を受けたいので次のとおり申請します。

記

- 1 使用許可財産の表示
  - (1) 所在地
  - (2) 名 称
  - (3) 種類 (種別)
  - (4) 面積 (数量)
- 2 使用の目的及び用途
- 3 使用希望期間 年 月 日から 年 月 日まで
- 4 使用許可を受けようとする理由
- 5 関係図面
- 6 当初使用許可年月日

年 月 日

宮崎県立日南病院長 殿

住所(〒 )  
連帯保証人 (所在地)  
氏 名 ㊟  
(名 称)  
(電話番号 )

上記行政財産の使用の許可について、私が使用者の連帯保証人になります。



行政財産使用許可申請書

令和 年 月 日

宮崎県立日南病院長 殿

住所(〒 )  
申請者(所在地)  
氏名 ④  
(名称)  
(電話番号 )

下記の行政財産の使用許可を受けたいので次のとおり申請します。

記

1 使用許可財産の表示

- |            |              |
|------------|--------------|
| (1) 所在地    | 日南市木山1丁目9番5号 |
| (2) 名称     | 県立日南病院の敷地の一部 |
| (3) 種類(種別) | 建物(飲食店)      |
| (4) 面積(数量) | 171.70㎡      |