様式1-7

年　　月　　日

米沢市立病院　米沢市病院事業管理者

一般財団法人三友堂病院理事長　　　　あて

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 図書等　　 | □　閲覧□　貸出（貸与） | 申請書 |
|  |  |
| 名　　称 | 米沢市立病院・三友堂病院新病院建設基本設計業務共同公募型プロポーザル |
| □　閲覧□　貸出　 (貸与） | 日時 | 開始（借受） | 平成　　　年　　　月　　　日　　　　時　　　分 |
| 終了（返却） | 平成　　　年　　　月　　　日　　　　時　　　分 |
| 会社名 |  |
| □　閲覧者□　借受者 | 氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |

* 該当する□の欄にレを記入すること。

|  |  |
| --- | --- |
| 確認 |  |

　　　　　　　　　　　　　　　この欄は、事務局が閲覧終了、返却の際、記入。