行政財産使用許可申請書

年　　月　　日

　　　　　　　　　　　殿

申　請　人　住　所

氏名又は名称及び代表者氏名　　　印

連帯保証人　住　所

氏名又は名称及び代表者氏名　　　印

　下記の行政財産の使用許可を受けたいので、沖縄県病院事業局固定資産規程第20条第１項の規定により申請します。

記

　１　当該行政財産の種類、所在、地目又は構造及び数量

　２　使用目的及び用途

　３　使用期間

　４　原形を変更の事項

　５　設置したい物件

　６　その他必要な事項添付書類

　　(１)　関係図面

　　(２)　その他参考となる書類