**施設利用報告書**

市立岸和田市民病院　院長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 責任者名  （報告者） |  |
| 利用日時 | 年　　　月　　　日（　　）　　　：　　　～　　　： |
| 利用施設 | 講堂 ・ 研究室 ・ 図書室 |
| 利用人数 | 名 |
| 退 出 時  チェック項目 | □忘れ物がないか  □ゴミが残っていないか  □エアコンや電気の切り忘れがないか  □機器類・備品類の紛失、破損はないか |

**ご記入ありがとうございました。退出時に事務局経営管理課にご提出ください。**