

ブレスクリニック出入り許可申請書

令和 年 月 日

神奈川リハビリテーション病院
病院長 杉山 肇 殿

(申請者)
所在地
業者名
代表者名

神奈川リハビリテーション病院における当社の補装具製作業務に関連し、以下の業者について、ブレスクリニックへの出入り許可を申請します。

1 許可期間 : 令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 までの1年間

2 関連業者

所在地

業者名

代表者名

3 関連業者に関する添付資料

- (1) 会社概要(設立年度、資本金、従業員数、売上高等)
- (2) 事業実績(補装具委託契約自治体名、受託実績等)
- (3) 主な取引先、主な定期訪問先