

業務等依頼申請書

年

 月

 日

地方独立行政法人岡山県精神科医療センター 御中

下記のとおり依頼したいと存じますので、ご検討のほどよろしく申し上げます。

申請者	所 属			
	役 職		氏 名	
	電 話		F A X	
	メ ー ル			
依 頼 事 項	目 的	業務を当センターに依頼する目的、必要性等をご記入ください。		
	内 容	当センターに依頼する業務の内容をご記入ください。		
	講 演 者 対 象	講演の対象者（職種等）、おおよその参加人数をご記入ください。		
	日 時 ・ 場 所	当センターの職員が従事する日時、場所をご記入ください。		
	報 酬 等	予定されている報酬、旅費等をご記入ください（源泉徴収税額も明記のこと）		
	希 望 者	依頼事項に関して希望する職員がある場合は、氏名をご記入ください。		
	そ の 他	上記のほか、依頼事項に関して留意事項等がある場合はご記入ください。		