|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | **施設長** | **部長** | **係** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **業　務　連　絡** |
| 　日付　　　　年　　月　　日　　　　　　　部 |
| 　事項　「　　　　　　　　　　　　」について |
| 　上記の件について、下記のようにお願いします。 |
| （確認事項）・・・  |